

INFORME DE SUPERVISION No. 002 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 el monto total del contrato, contado desde la suscripción del acta de inicio.
Contratista	ORTHOSYSTEM S.A.S.
Otro si N°1 en Valor	\$155.000.000
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 fracturas complejas y medicina deportiva para el proceso quirúrgico del 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 de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales y luego certificación por parte del supervisor asignado.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	N° 33 del 01 de enero de 2024. N° 233 del 19 de marzo de 2024
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	18 03 24 21 03 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:	\$ 143.663.135,00
Valor a Pagar según informe:	\$ 68.999.098,00
Valor pendiente por ejecutar:	\$ 321.336.865,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 106 del 6 de marzo de 2024, **CON OTRO SI N°1 DE 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 envíe la solicitud incluidos fines de semana y días feriados. El material de osteosíntesis debe ser entregado 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:

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
PP000000000438	21/03/2024	\$ 9.806.205	FE22927 con nota credito N° NC3907 por valor de 3268735	18/03/2024	\$13.074.940
PP000000000439	21/03/2024	\$ 66.888	FE22929 con nota credito N° NC3909 por valor de 22296	18/03/2024	\$89.184
PP000000000440	21/03/2024	\$ 7.122.515	FE22928 con nota credito N° NC3908 por valor de 2156005	18/03/2024	\$9.174.020
PP000000000441	21/03/2024	\$ 6.486.750	FE22930 con nota credito N° NC3910 por valor de 2162250	19/03/2024	\$8.649.000
PP000000000442	21/03/2024	\$ 3.160.500	FE22933 con nota credito N° NC3913 por valor de 875000	19/03/2024	\$3.950.000
PP000000000443	21/03/2024	\$ 9.104.372	FE22934 con nota credito N° NC3914 por valor de 2816624	19/03/2024	\$11.811.496
PP000000000444	21/03/2024	\$ 44.592	FE22935 con nota credito N° NC3915 por valor de 14864	19/03/2024	\$59.456
PP000000000445	21/03/2024	\$ 7.783.776	FE22940 con nota credito N° NC3923 por valor de 2594592	19/03/2024	\$10.378.368
PP000000000446	21/03/2024	\$ 5.707.500	FE22939 con nota credito N° NC3919 por valor de 1902500	19/03/2024	\$7.610.000
PP000000000447	21/03/2024	\$ 11.567.250	FE22941 con nota credito N° NC3924 por valor de 3855750	19/03/2024	\$15.423.000
PP000000000448	21/03/2024	\$ 735.000	FE22943 con nota credito N° NC3928 por valor de 245000	19/03/2024	\$980.000
PP000000000449	21/03/2024	\$ 5.595.000	FE22976 con nota credito N° NC3933 por valor de 1865000	20/03/2024	\$7.460.000
PP000000000450	21/03/2024	\$ 1.818.750	FE23014 con nota credito N° NC3952 por valor de 606250	21/03/2024	\$2.425.000



Nuestro Valores:
Diligencia - Innovación - Compromiso - Justicia - Respeto - Honestidad.
"Pensando en ti, Doy lo mejor de mí"



SLV-GJ-01-F-05

Viene certificación ORTHOSYSTEM S.A.S - Según Contrato Nro. 106 del 6 de marzo de 2024, CON OTRO SI
Nº1 DE 22 DE MARZO DE 2024

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 (09) ✓ de mayo del año dos mil veinticuatro (2024)✓

DR. CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ

CC 4.611.820

Médico especialista

Jefe de gestión clínica



AUCA

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000438

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

FECHA: 21/03/2024 10:27 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: FE22927

% ICA: 0,0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 18/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMK0000010	ALAMBRE CERCLAJE (0.6)	UNIDAD	1,00	\$ 70.455,00	\$ 70.455,00	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
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20- 30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	\$ 1.018.500,00	\$ 1.018.500,00	0,00	0,00
DMT0001135	TORNILLO DE INTERFERENCIA 5 A 10 X 26 A 28 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	\$ 1.091.250,00	\$ 1.091.250,00	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 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	3,00	\$ 172.500,00	\$ 517.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9806205,0000	196124,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	9806205,0000	196124,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	9806205,0000	147093,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9806205,0000	49031,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	9806205,0000	49031,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9806205,0000	294186,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3907- PACIENTE YESICA DAYANA ORTIZ MEDINA CC 1007143125 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1885192.

SUBTOTAL: \$ 9.806.205,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 245.155,00

OTRAS RETE: \$ 931.589,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

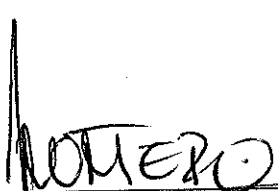
IMP DISTRI: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y
UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 8.629.461,00


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

U CREACION 149 - DAIRA MONTENEGRO


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

No. FE22027

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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
by AnissaGroup
00019022

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/18 17:01 p. m.	2024/06/18	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: factoelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	201752	ALAMBRE CERCLAJE 0,6	1	UND	\$93.940	\$0	0 %	\$93.940
2	104722	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	\$2.300.000	\$0	0 %	\$2.300.000
3	10234010163	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	\$1.358.000	\$0	0 %	\$1.358.000
4	10234010167	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	UND	\$1.455.000	\$0	0 %	\$1.455.000
5	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	2	UND	\$3.104.000	\$0	0 %	\$6.208.000
6	103910900018	IMPLANTE 2.0MM X8RAJD TT	2	UND	\$485.000	\$0	0 %	\$970.000
7	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	3	UND	\$230.000	\$0	0 %	\$690.000
		Cantidad Facturadas	11					
		Cantidad Items	7					

Notas:

VALOR BRUTO	\$13.074.940
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$13.074.940
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$13.074.940

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

Paciente: YESICA DAYANA ORTIZ MEDINA

Identificación 1007143125

Cirujano: CARLOS CALVACHE

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja 47245
Gasto

Valor en Letras:

TRECE MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE *****

CUFE: 47979bb76a3bea236d81077b6852ee4ed5c17cd2b7fd462d377f6c34755d429851faf176d89e579d0e16655ca71619

FECHA EMISION: 18/03/2024 5:01:49 p. m.

FIRMA DIGITAL: IW8S0xBDio1F355LsP2sLbUvCGBgwdR7vFs+Y9mauFX9mNaTyd3exJqDpio2WcDc4hoHIZxgRUZgv996fIMPvoLNlONJqgnjaeJYVnEnLNn9bk0IKKhs4J
6hxVKZz0yadLsyUkFZ3CLiUcRjW95CafeKXU+dMEp7Wl7SkAhUFgMlHHd7vcsUHuYogv8rdJl1ophmatHbEGMk7V21NEaQn76gBPVC7E0wrU/PIDB+ZG2P1LJ
uZBI/q7C1IABJ5aeJoBmwB2Jaa15RZ+9/OFrmudbi/9e8M2TOQefnioPxWMGPkCw5W4eJclYikAnbSj40X0Ny4R37yD6kJEocg==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3907

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



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

Cliente

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

Fecha: 18/03/2024
Hora: 17:08 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	\$3.268.735	\$0	\$0	-\$3.268.735

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

TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22927

Totales

Valor bruto: \$3.268.735
Descuentos: \$0
Subtotal: \$3.268.735
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$3.268.735

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1800/01/01 hasta: -

CIUDE: 1e3d43b1234860c460c3247151e097e3fc01b5d0babb9d1c50243943104d485500b37570dc1c470dea1cb03e22302567e2024-03-18 17:08:28.05:00

FIRMA DIGITAL: ukTTsDJJGmSxglPOI33BhVuqH7SDnyMJbg6WplWnZOgYg6WPgmf+ZpL GcL6QLgg/2jIRhs+8Y/YldHbXMzGbe
lbDXFMlyUXocnRnMntAXISqxTah0BZ22BlnxY+taVsoj3L7TjU8M37SwE1FNT5dqPELl26ErZj8l08ay+ZLJ8Ugm
Eh480T+Civ9duHMYOOhap9ou+Jz0TILRFrvzTS39gZh6/hjIhoVSyqUmtqOuOr0l4ALfmLk0P5lAjk0lqk
qBkCSBMnP5YWH8G4466RlpcF2Z5D1OgIKrV7MaVNB9VkcD+ZgQnnUsPcBah9H/waJZIZHnC+Blkyd3MEjQ==

(Firma y Sello)

Anissa Group <small>Grupos de Endodoncia</small>	<h2>FORMATO COTIZACIONES</h2>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

Documento de

Identificación:

Procedimiento:

SUSANA LOPEZ

YESICA DAYANA ORTIZ

1007143125

TRAUMA

Ciudad:

POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
1	201752	ALAMBRE CERCLAJE Ø,6	1	93.940	0%	25%	70.465
2	103910900018	IMPLANTE 2,0MM XBRAID TT	2	485.000	0%	25%	727.500
TOTAL							797.955

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

JONATHAN PALOMINO

AnissaGroupOrthosystem
Ntl. 900.449.382-1LeneVmedical
Ntl. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES

47245

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: II-DT-042

VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN N°. 14996

FECHA:

CLÍNICA: Hospital San José

NOMBRE PACIENTE: Yesica Dayla Cortez Molina

CIRUJANO: Carlos Salazar

H.C./IDENTIFICACIÓN: 1007143125

EDAD: 23

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO:

LCA - LCP

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Molina

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA

EQUIPO ENVIADO: 10

☐ TRAUMA

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 17:00

☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
10234010163	B5230423	Tornillo de interferencia / Bostech 9x23mm	(1)		X
10234010167	B5230428	Tornillo de interferencia / Bostech 10x28mm	(1)		X
10391090020	74L2201961	super sutura force fiber #2 / Aguja 1/2. curvado cortado 76	(3)		X
104722	7012781	implante mensal Airmax / cirugía	(1)		X
10391090062	23087162	Anchic sin vello expansible / reel Kst 4.5	(2)		X
10391090018	21523152	implante 2.0mm x 6mm / T+	(2)		X
2 152	Nobatch	Alambre de anchic 06	(1)		X
11 once item : total					

OBSERVACIONES:

Cathen Poruma

INSTRUMENTADOR IPS

C. Salazar

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Molina

SOPORTE QUIRÚRGICO
ORTHOSYSTEM

COMPROBANTE ENTRADA

N°PP000000000439

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

FECHA: 21/03/2024 10:47 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

N° FACTURA: FE22929

% ICA: 0,0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 18/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	3,00	\$ 22.296,00	\$ 66.888,00	0,00	0,00
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PROELECTRIFICACION		2,0000	66888,0000	1338,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRODESARROLLO		2,0000	66888,0000	1338,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
TASA PRODEPORTES		1,5000	66888,0000	1003,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO ADULTO MAYOR		3,0000	66888,0000	2007,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA		0,5000	66888,0000	334,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO CULTURA		0,5000	66888,0000	334,0000			

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3909. PACIENTE DANIEL STEVEN MUÑOZ PEREZ CC 1058553314 MEDICO CC 1130605613 DR ANA FERNANDEZ, INGRESO 1886732

SUBTOTAL: \$ 66.888,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 1.672,00

OTRAS RETE: \$ 6.354,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 58.862,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/CI

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

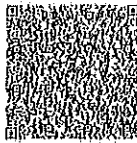
U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ
GUEVARA

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

No. FE22929

Autorización Numeración de
Facturación No. 1878406897182
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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
by Anissa Group
00018914

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMpra
2024/03/18 17:24 p.m.	2024/05/18	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 KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 MM	3	UND	\$29.728	\$0	0 %	\$89.184
		Cantidad Facturadas	3					
		Cantidad Items	1					

Notas:

VALOR BRUTO	\$89.184
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$89.184
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$89.184

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

Paciente: DANIEL STEVEN MUÑOZ PEREZ Identificación 1058553314
Cirujano: ANA FERNANDEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja 47247
Gasto

Valor en Letras:

OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *****

CUFE: 60a49e4ff0856e1fa80b8e3573a07d04d4ba866d5d86361046e8b25ff29a90e178508671b51c3715042206092dd94b31

FECHA EMISION: 18/03/2024 5:24:54 p. m.

FIRMA DIGITAL: dXx3npxntHDe4jQ9VpK80HelRSuBhwQYPIFzYKxPold+EnkCR4ILTbp5z+erkZyIjKRRd+7Yq2kMHd83WYDFKnuFTr42z09prpRa/Rc8kgvhihDCSdYd25
Q2Nwanglespb6rCQWG75/+Y8Yb99nLxWixwmM7aB36i9PAMmnh2chWMi7CGDVEGLN03yNAR7mzSRNq5R6lunsbnNtguE3omBU904HIE3Dq4E5gUdLyJM2tetqK
Ekr7dqP1X4PDQcdy220UMwdTjYkryA/1SzJ6kUNsB3U1SRa3NJ77k7cF1Bng8CRN9W6neu5X9/3HlGF13utA58ffqOnlm7yADA==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3909

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900448382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



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

Cliente

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

Fecha: 18/03/2024
Hora: 17:28 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	\$22.296	\$0	\$0	-\$22.296

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

VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/TE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22929

Totales

Valor bruto: \$22.296
Descuentos: \$0
Subtotal: \$22.296
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$22.296

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1800/01/01 hasta: -

CLIDE: c611bc45f896967c0c89f25ccc223714d90e05a85f989a997d46a4dcc394db4e377ca3d83f0d8ec59de4f86627f41a79 2024-03-18 17:28:54-05:00

FIRMA DIGITAL: vT77Uqz9WXJJGedVEo6rFIC2pIEBLXjDxLpMSMILLwX6mdILLAbfPerbWY87o+Zbj98L3Y18kZK7zsRFDW
lTUCMFS3NCLJXQLdFWVhdkaZAgpwlmgA4lNAhMpuzX9f83ioLSENJayAwci8kqRRk6vsjclEdcxsD/G9/83ylG
vSeAs+996f66vixEaq2L4V7NpOOz0j0yP3LOaEi0rLkdlyypBhBG+pbpGJA7DJ3jDra6K30GclQpYQfcl
l8w8f7ugvbpjEp4za+yyms/vjGriDULAjldfBISm0kURww5eLsqj2qcjMFmDheJ132sRgALHVyouMOsKyg==

(Firma y Sello)

LeneVmedical
Nhl. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES

47247

CÓDIGO: F-DT-042

VIGENCIA: 30/05/2023

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

REMISSION No.

15071

FECHA:

CLÍNICA:

Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE:

Daniel Steven Munoz Perez

CIRUJANO:

Ava Herrera Fernandez

H.C/IDENTIFICACIÓN:

10585831L

EDAD:

6

CLIENTE:

HSLU

PROCEDIMIENTO:

Mini Fragmentos Mano

SOPORTE ORTHOSYSTEM:

Giorgio Martinelli

EQUIPO ENVIADO:

N/A

LINEA:

ARTROSCOPIA

☒ TRAUMA

HORA INICIO Qx:

HORA FINAL Qx:

BIOMATERIALES

[illegible]

OBSERVACIONES:

Q1A01A-

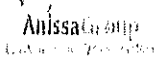
INSTRUMENTADOR IPS


GERENTE ENCARGADO

CIRUJANO ENCARGADO
1130605613

Sergio Gutierrez

**SOPORTE QUIRURGICO
ORTHOSYSTEM**

	<h1>FORMATO COTIZACIONES</h1>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

Documento de

Identificación:

Procedimiento:

SUSANA LOPEZ

DANIEL STEVEN NUÑOZ

1058653114

TRAUMA

Ciudad:

POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA									
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL		
1	20172015	PIN KIRSNER PUNTA LISA 1.6	3	\$ 29.728	6%	\$ 7.432	\$	66.888	
TOTAL							\$	66.888	

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

JONATHAN PALOMINO

Carretera 38 # 3 bis - 51 Santa Isabel ☎ (157) (7) 389 9886 ☎ 310 540 0933 / 315 689 9186 / 310 540 1031

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000000440

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S. NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 10:45 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: FE22928 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 18/03/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000553	PIN 0.8 - 3.2 ROSCA	UNIDAD	2,00	\$ 74.250,00	\$ 148.500,00	0,00	0,00
DMT0001353	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 50 A 70 X 50 A 80 +5 TIT	UNIDAD	3,00	\$ 514.053,00	\$ 1.542.159,00	0,00	0,00
DMT0001352	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5 X 30 A 50 + 5 TIT	UNIDAD	1,00	\$ 514.053,00	\$ 514.053,00	0,00	0,00
DMT0001322	TORNILLO BLOQ NEOSUPRA 4.0 A 5.0 X 2 A 65	UNIDAD	1,00	\$ 514.053,00	\$ 514.053,00	0,00	0,00
DMC0000277	CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X300 A335MM	UNIDAD	1,00	\$ 3.749.250,00	\$ 3.749.250,00	0,00	0,00
DMC0000444	CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	UNIDAD	1,00	\$ 550.000,00	\$ 550.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7018015,0000	35090,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	7018015,0000	35090,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7018015,0000	210540,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7018015,0000	140360,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	7018015,0000	140360,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	7018015,0000	105270,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 7.018.015,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO3908.- PACIENTE OLIVER DIZU CASAMACHIN CC 18102734 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 1884416	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 104.500,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 15.675,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 175.450,00
	OTRAS RETE:	\$ 666.710,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:		

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 6.264.680,00

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

U CREACION 149 - DAIRA MONTENEGRO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

No. FE22928

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 Económica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolución 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem
by Anissa Group

00019097

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/18 17:19 p. m.	2024/05/18	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	20S40607849	PIN ROSCADO DE 3.2MM	2	UND	\$99,000	\$0	0 %	\$198,000
	204035063055	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MMX50MM+5MM TI	1	UND	\$685,404	\$0	0 %	\$685,404
3	204035062050	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5MMX45MM+5MM TI	1	UND	\$685,404	\$0	0 %	\$685,404
4	204035062130	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.3MM X 30MM TI	1	UND	\$685,404	\$0	0 %	\$685,404
5	204035040532	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 8.3MM X 325MM TI	1	UND	\$4,999,000	\$0	0 %	\$4,999,000
6	204035063060	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM X F55MM+5MM TI	1	UND	\$685,404	\$0	0 %	\$685,404
7	204035063070	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM X F65MM+5MM TI	1	UND	\$685,404	\$0	0 %	\$685,404
8	2040607401	CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	1	UND	\$550,000	\$0	19 %	\$550,000
		Cantidad Facturadas	9					
		Cantidad Items	8					

Notas:

VALOR BRUTO	\$9,174,020
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$9,174,020
IVA	\$104,500
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$9,278,520

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$550,000	19.00 %	\$104,500	RETEIVA	\$104,500	15.00 %	\$0

Paciente: OLIVER DIZU CASAMACHIN

Identificación 18102734

Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja 47246
Gasto

Valor en Letras:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE *****

CUFE: bda434546f236cfd8278cfd2a8ba555520f4ee944c821e80208d4d7f6876e0cfa5fd384dcea1b71e5f22c14c690ad13

FECHA EMISION: 18/03/2024 5:19:14 p. m.

FIRMA DIGITAL: Aj/H4AtAEElw2eLQFK5TX7GO0JGsBbcuLbTVR/ZWYjKpkZyqSVTL7j1gPhzVuQ8CnWqZvBp1bJrk8qJ5rEtUS4kHLx/ym3WqT9ig96iBv1eIicAkRpKIG
1x6bk93BmnZyEi8NH/RDRgYyGHE29yFOZ1ySRXKKpIhSkvv0ZU0p7S4ExErIPEDur/DimzdlCloe3KrlN3nbHkqVQrNcVHasGIs7xoJCMp0riG/vxG+oy+GZ
6XkNgxN8Qu2YDI3KsXeoSU20B4I90opal2KL3JPOOMJUtiwIAReB8kLTXy6M8F2kCaJGjzZp5ha7nmCImPkGPiMZQbuTT394a6fg==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3908

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3815 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: 891501678
Dirección: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Teléfono:

Fecha: 18/03/2024
Hora: 17:22 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
DESCUO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$2.156.005	\$0	\$0	-\$2.156.005

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

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CINCO PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22928

Totales

Valor bruto: \$2.156.005
Descuentos: \$0
Subtotal: \$2.156.005
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$2.156.005

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1NG1 hasta: 1NG 99999999 Vigencia desde: 1800/01/01 hasta: -

CUDE: cc316qe2843ab8d4c0p135ad26b99b69b279630a7f311237a4a1473fb6550f1a74f03392b1472c72f21c047b97898d75 2024-03-18 17:22:29-05:00

FIRMA DIGITAL: J2owNucw5zMrWgm/b6HkQ9KOk1ETfY6DBWXpJ7JQhPJ8w7wc43wVBJJS+4gSi1xgHceBCMPPIU4loSebu45QW
AYBOzHMDpYU6+LVjYQxXLrpLw0Xwka37gDUzNv9kLMBJGJUSnUBBjBh0GlufQzEe5yIMDcX4Xiz8bKw/8TNXcO/4
LMUqiZizdUy0QcmppZx6zjnrWDBaGqdJYk9l8utgRQmF/O+xiMRUyfa3HmNOpRPLT42LC+Pcu48v7jrInQlr
9zuKmQxtETXa1oED79lZr96Sb3Zk5pWNpFgIK7IT+pgmsxZTSMorUBxprVdH4QN19F6Y0xAo8TIVKI+WWOA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Anissa Group <small>GRUPO EMPRESARIAL</small>	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		20/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

Documento de

Identificación:

Procedimiento:

SUSANA LOPEZ

OLIVERIA CASAMACHERI

10102734

TRAUMA

Ciudad:

POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA									
ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL		
1	2040607040	PIN INSCALDO DE 3.2 MM	2	\$ 89.000	0%	\$ -	25%	\$ 24.750	\$ 148.500
2	20403503055	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0 MM X 15 MM + 5 MM TI	1	\$ 685.404	0%	\$ -	25%	\$ 171.351	\$ 514.053
3	20403503050	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 MM X 15 MM + 5 MM TI	1	\$ 685.404	0%	\$ -	25%	\$ 171.351	\$ 514.053
4	20403503130	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.3 MM X 30 MM TI	1	\$ 685.404	0%	\$ -	25%	\$ 171.351	\$ 514.053
5	204035030532	CLAVO BILIBIFIDA ARTETIBIA NEOSUPRA DE 3.8 MM X 32 MM TI	1	\$ 1.509.030	0%	\$ -	25%	\$ 1.249.750	\$ 3.749.250
6	20403503060	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0 MM X 15 MM + 5 MM TI	1	\$ 685.404	0%	\$ -	25%	\$ 171.351	\$ 514.053
7	20403503070	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0 MM X 15 MM + 5 MM TI	1	\$ 685.404	0%	\$ -	25%	\$ 171.351	\$ 514.053
8	2040607001	CANSA DE PROTECCION EN REGION EXTERNA	1	\$ 560.000	10%	\$ 104.500	25%	\$ 137.500	\$ 517.000
TOTAL									\$ 6.585.016

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

JONATHAN PALOMINO

REMISIÓN No. 19

FECHA:

CLÍNICA: Hospital San Antonio

NOMBRE PACIENTE: Oliver Di Zu Casamachi

CIRUJANO: Humberto Gonzalez

H.C./IDENTIFICACIÓN: 18102736 EDAD: 53

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO:

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio M

clavo supracondilar

EQUIPO ENVIADO: clavo supracondilar

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA

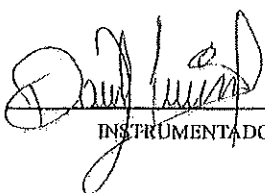
☒ TRAUMA

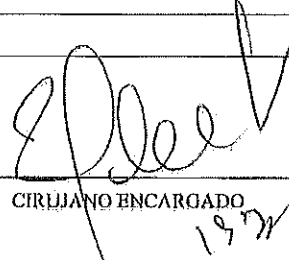
☐ BIOMATERIALES

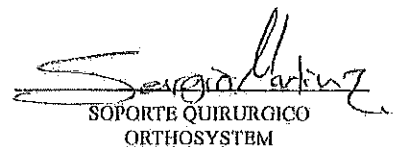
HORA INICIO Qx: 16:00 HORA FINAL Qx: 19:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
2040607401	0011174043	camisa de protección de fémur externo	1X	X	
2040607840	0011174043	pin rasgado de 3.2	2X	X	
204035040532	190161230	clavo intramedular de tibia de osurea de 8.5mm x 325mm	1X	X	
204035052130	0011312096	ornillo de bloqueo osurea de 4.3mm x 30mm	1X	X	
204035062050	200173643	ornillo de bloqueo osurea de 4.5mm x 45mm	1X	X	
204035063055	0011330982	ornillo de bloqueo osurea de 5.0mm x 65mm	1X	X	
204035063060	200175014	ornillo de bloqueo osurea de 5.0mm x 65mm	1X	X	
204035063070	200176001	ornillo de bloqueo osurea de 5.0mm x 65mm	1X	X	
			19		

OBSERVACIONES:


INSTRUMENTADOR IPS


CIRUJANO ENCARGADO


SOPORTE QUIRÚRGICO
ORTHOSYSTEM

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000000441

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 10:56 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: FE22930 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	\$ 1.725.000,00	\$ 3.450.000,00	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
DMI0000054	IMPLANTE 2.0 MM X BRAID TT	UNIDAD	1,00	\$ 363.750,00	\$ 363.750,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	\$ 172.500,00	\$ 345.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6486750,0000	129735,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	6486750,0000	129735,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	6486750,0000	97301,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6486750,0000	194603,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	6486750,0000	32434,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6486750,0000	32434,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 6.486.750,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3910. PACIENTE CLAUDIA ISABEL GUZMAN, QUINAYAS CC 1002963611 MEDICO CC 76323687 DR CARLOS CALVACHE, INGRESO 1885309.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 162.169,00
	OTRAS RETE:	\$ 616.242,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	TOTAL COMPR:	\$ 5.708.339,00

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE22930

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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
by AnissaGroup
00010119

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/19 07:48 a. m.	2024/05/19	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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	\$2.300.000		0 %	\$2.300.000
2	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	\$2.300.000		0 %	\$2.300.000
3	103910600002	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	\$3.104.000		0 %	\$3.104.000
4	103910900018	IMPLANTE 2,0MM XBRAID TT	1	UND	\$485.000		0 %	\$485.000
5	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$230.000		0 %	\$230.000
6	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$230.000		0 %	\$230.000
		Cantidad Facturadas	6					
		Cantidad Items	6					

Notas:

VALOR BRUTO	\$8.649.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$8.649.000
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$8.649.000

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

Paciente: CLAUDIA ISABEL GUZMAN QUINAYAS

Identificación 1002963611

Cirujano: CARLOS CALVACHE

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja
Gasto

47249

Valor en Letras:

OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE *****

CUFE: 0791bcedebdb4ba53bd19d6c3e19dc29948a7e97a05c0b657e318f1b36165423309b999f157563509ccce141e321ca16

FECHA EMISION: 19/03/2024 7:48 a. m.

FIRMA DIGITAL: vSECjULNv6nVlaQhwLDz5Y5hQQ9Cy6nRuGsjbOrZOTP3wRBjKySt+DB5NXIavrlJl6LH9qKl7llkXzb4a/aHArCKkAwI/OvlygjrC3dpgfPZGae7x5QIXI
p84G2O8K/9gw/BabJGc3ILFOCT7n1ASjIFPzAG.kxyPmRQcUzm/2uF0VtHk17j4SSwU8tuIRIXsc/RSKIS7X/3IGDrBpDr3mrXM9J0vSv+pW8RPBOPpE/ltHuv
U3B90nl33nyuhzLl6b7MV4yl2WqncyuOlxYKl3ZILJA08EtK02c/5aO9nmwUMEulfiXddVPjP2BscHdOwggABqJrGQXneTHq161Q==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO
ELECTRONICA

3910

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha: 19/03/2024
Hora: 07:53 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	\$2.162.250	\$0	\$0	-\$2.162.250

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

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22930

Totales

Valor bruto: \$2.162.250
Descuentos: \$0
Subtotal: \$2.162.250
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$2.162.250

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

CLIDE: 81d3323190aebda2db1c37adeb578973472c9a7391f8963fe9029f301d340671ce877f97270816bdd0c0bc118035aba2n24-03-19 07:54:01-05:00

FIRMA DIGITAL: aSMV30+S1JWK4yWohN/CvHylPYQg+hDGmJ3lIQDlxoeO61A7ZOHoMurMkmoVL+pEQQra/cQ6ek7x/1T
LCpdcceOZSH1LdHNGFdXEhcBy6OlmZbVCIUgQRwM3g2uFZuOIMxrtin302g/PRuM5e1ADUxR2lqz0Q5xjM/dzn1QitZ
/emJp47gLxOIAN1qISOAW3nRgJxeHTODbGbyVjSvAMWo7VPIL/FsS7JWvo1yfhWlqqoDE24M1umqUUGa7O/
wezqFP7FVZUY9mCarnKc5Y9KtUSBFig4572yiw1oAKBazomydJq21IBFYkk9258nds3s5OKzsv3JpYJCdw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

AnissaGroupOrthosystem
NIT. 900.449.382-1LeneVmedical
NIT. 901.348.189-9**TARJETA DE IMPLANTES**

47249

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

REMISIÓN No. 15079

FECHA:

CLÍNICA: Hospital Sosa de Lora

NOMBRE PACIENTE: Claudia Isabel Guzman Quiroz

CIRUJANO: Carlos Salazar C

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1002963611

EDAD: 24

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO:

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio M

Espina L3/L4

EQUIPO ENVIADO: 13

LÍNEA:

☒ ARTROSCOPIA☐ TRAUMA

HORA INICIO Qx: 8:00 HORA FINAL Qx: 3:00

☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
104900207412201961		Sistema Sosa de Lora Fibra 12	(2)		X
104722	3012624	Aguja 12 articulada 26	(1)		X
104722	3012781	Implante mecánico Airmax	(1)		X
10391060067	23087462	Arreglo sin hueso expandible	(1)		X
10391090018	21333152	Implante 2.0 mm x 40 mm	(1)		X

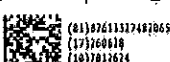
stryker

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 QTY 1

CE 0197

LOT 7012824 2023-07-28 2028-06-28

**stryker**

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 QTY 1

CE 0197

LOT 7012781 2023-08-28 2028-07-28

**stryker**

Restic 8TT 4.8mm Anchor

REF 2910-400-042

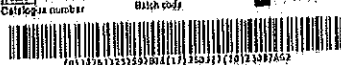
Catalog number

LOT 23087AG2

Batch code

CE 0197

2023-03-27



6/150 Arm: total

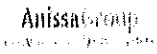
OBSERVACIONES:

Catharina Parum

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio M
SOPORTE QUIRURGICO
ORTHOSYSTEM

	<h1>FORMATO COTIZACIONES</h1>	F-GA-002
		VERSIÓN: 03
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	CLAUDIA ISABEL GUZMAN QUINAYAS	Fecha:	
Documento de Identificación:	1002983811	Especialista:	
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA: TRAUMA									
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	1039109000118	IMPLANTE 2.0MM X 0.8MM TT	1	\$ 405.000	0%	\$ -	25%	\$ 121.250	\$ 383.750
								TOTAL	\$ 383.750

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

© Carrera 3B # 3 bis - 51 Santa Isabel - Cali (57) (2) 309 9886 / 318 543 0933 / 315 689 9165 / 318 543 1031

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000000442

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S.

NIT: 900449382

FECHA: 21/03/2024 11:03 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: FE22933

% ICA: 0,0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMK0000067	KINTROPE DOBLE BUTTON SISTEN MEDIUM 90 M	UNIDAD	1,00	\$ 2.625.000,00	\$ 2.625.000,00	0,00	0,00
DMP0000549	PIN GUIA	UNIDAD	1,00	\$ 450.000,00	\$ 450.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
-----------------------	---	-----------	---------------

PROELECTRIFICACION	2,0000	3075000,0000	61500,0000
--------------------	--------	--------------	------------

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
-----------------------	---	-----------	---------------

PRODESARROLLO	2,0000	3075000,0000	61500,0000
---------------	--------	--------------	------------

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
-----------------------	---	-----------	---------------

TASA PRODEPORTES	1,5000	3075000,0000	46125,0000
------------------	--------	--------------	------------

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
-----------------------	---	-----------	---------------

PRO CULTURA	0,5000	3075000,0000	15375,0000
-------------	--------	--------------	------------

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
-----------------------	---	-----------	---------------

PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3075000,0000	15375,0000
---------------------------	--------	--------------	------------

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
-----------------------	---	-----------	---------------

PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3075000,0000	92250,0000
------------------	--------	--------------	------------

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3913. PACIENTE DEILYN NATHALY ZUÑIGA PAPAMIJA CC 1061990614 MEDICO CC 25284640 DRA HOLGUIN, INGRESO 1888118.

SUBTOTAL: \$ 3.075.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 85.500,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 12.825,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 76.875,00

OTRAS RETE: \$ 292.125,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 2.778.675,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE22933

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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
anissagroup
00019223

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/19 08:27 a. m.	2024/05/19	CAIGEDO 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	UM	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10KRDB2090	KINITROPE DOUBLE BOTTOMED SYSTEM MEDIUM 90MM	1	UND	\$3.500.000	\$0	0 %	\$3.500.000
2	10SPN3230	PIN GUIA	1	UND	\$450.000	\$0	19 %	\$450.000
		Cantidad Facturadas	2					
		Cantidad Items	2					

Notas:

VALOR BRUTO	\$3.950.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$3.950.000
IVA	\$85.500
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$4.035.500

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

Paciente: DEILYN NATHALY ZUNIGA PAPAMIJA Identificación 1061990614
Cirujano: JENNY HOLGUIN Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 47154

Valor en Letras:

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

CUFE: d51644d1260e1a97806347e1c9d620701548a94fc5a15055eb28c41ba083da16c2f8775ac06199acb39356f8ab6bd549
FECHA EMISION: 19/03/2024 8:27:59 a. m.

FIRMA DIGITAL: CckVdVToyqLr+UAGJTXluY3Q44ykeE5RuT/B95dysAayq4fUFCFHNLaWEIRKy1OvlepC4tzAh5P5kLaVhZW5R5HafnftUlskChDXCudoG93s1Rapp/XnkHN
mskKjEqKvLF74ByI20ant.mC78ZDmPELw/49J0gQH2013kYGokTOhHsiOX7ShlWjImkA/2xEpCn122iFJONfadNCFBgellB7Hgw5hdNulKVRCxHvjGAq+OM9Ug4u
2x6xxvMI863kkDDXqLUUK6IPsPP6112KhlHwledTq+Andki//QTsk2PDaG399hleml8CczU+kDAKM6Zn+sKgMuqpo+Evq2FVTbg==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3913

ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



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

Cliente

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

Fecha: 19/03/2024
Hora: 08:30 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	\$875.000	\$0	\$0	-\$875.000

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

OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/OTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22033

Totales

Valor bruto: \$875.000
Descuentos: \$0
Subtotal: \$875.000
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$875.000

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1NG 1 hasta: 1NG 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -
CUDE: 0c23970f38e7fd8dd7084a1a0f6924c0a7cab9bce6aed5e58bdf3a5ac8b6b6c6bd4b491289f1d44da3c4c7ee4251d22f 2024-03-19 08:31:11-05:00
FIRMA DIGITAL: WXckh4UNDOIspobEor3IWmSIDx4Ymu6tx7SEcpLcENDjtnwKpkFB/cSCvQHmejo+GybwqonsnITrAhATkQ
10hYXOH296S9MK9N7zoHuJZEMpLlbMZHmc1Rl15zT3JdhAwbbPZHRockJM/YirYPrv3ciB31dh/SCJhVilgrmaYILIW1
JzOyUHDkCdUYLzpkYwxVWvFgDew9IPeBrVEIQMOine7LJPOSa+8/DXzPp8jZbWM6Os50IQVaiZS+rF0i2hyi
14TRguHPPIWQIARASV/NYw6RHYsK6ayaKq5HMG10Q+blbzD1h/3EvgmOJvUVmhqgcDwv1kKOAJvR/cJZPW== (Firma y Sello)

AnissaGroupOrthosystem
NIT. 900.449.382-1Lenevmedical
NIT. 901.348.189-9**TARJETA DE IMPLANTES**

47154

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 16158

FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Deilyn Abthaly Zúñiga

CIRUJANO: Jenny Holgo

H.C./IDENTIFICACIÓN: 106199061

EDAD: 41

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO:

Osteotomía Femur

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Holgo

EQUIPO ENVIADO: N/A

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA☒ TRAUMA

HORA INICIO Qx:

HORA FINAL Qx:

☐ BIOMATERIALES

PREFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
10K DB-2540	Ar+2212039	Knitrope double buttoned rope system medium 90mm	✓	X	
P 5P U3230	Ar+2109004	pin 6.5mm	✓	X	

PIEX® KNITROPE DOUBLE BUTTONED ROPE SYSTEM MEDIUM 90 MM

13.01.2023



REF KRDB-2090

13.01.2028

LOT ART2212039



STERILE

EO

DORATEK MEDİKAL ELEKTRİK MACHİNA
MALATİTÜRZÜM İHŞ. SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
LO.SB. 1436 SK NO: 8 YENİMAHALLE ANKARA
T: +90 312 394 37 33 F: +90 312 394 69 58
www.doratekmedikal.com

(01)08661180608461(17)280113(10)ART2212039

S19-F31/24.08.2021/Rev.00

PN 19223

OBSERVACIONES:

Paco Q.E.

INSTRUMENTADOR IPS

Jenny Holgo

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Holgo

SOPORTE QUIRURGICO
ORTHOSYSTEM

AnissaGroup <small>Landmark Medical Orthosystem</small>	<h2>FORMATO COTIZACIONES</h2>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL			
Cliente:	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	DEILYN NATHALY ZUÑIGA	Fecha:	
Documento de Identificación:	1061990614	Especialista:	
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA:									
ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10KRDB2090	KINITROPE DOUBLE BOTTONED SYSTEM MEDIUM 90MM	1	3.500.000	0%		25%	\$ 875.000	\$ 2.625.000
2	10PSPN3230	PIN GUJA	1	450.000	19%	\$ 85.500	0%		\$ 535.500
TOTAL									\$ 3.160.500

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000443

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S. NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 11:14 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: FE22934 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001352	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5 X 30 A 50 + 5 TIT	UNIDAD	3,00	\$ 514.053,00	\$ 1.542.159,00	0,00	0,00
DMC0000277	CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X300 A335MM	UNIDAD	1,00	\$ 5.365.554,00	\$ 5.365.554,00	0,00	0,00
DMT0001353	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 50 A 70 X 50 A 80 +5 TIT	UNIDAD	2,00	\$ 514.053,00	\$ 1.028.106,00	0,00	0,00
DMT0001322	TORNILLO BLOQ NEOSUPRA 4.0 A 5.0 X 2 A 65	UNIDAD	1,00	\$ 514.053,00	\$ 514.053,00	0,00	0,00
DMC0000444	CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	UNIDAD	1,00	\$ 550.000,00	\$ 550.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8999872,0000	179997,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	8999872,0000	179997,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	8999872,0000	134998,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8999872,0000	44999,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	8999872,0000	44999,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8999872,0000	269996,0000

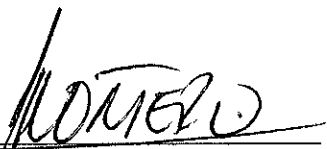
DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 8.999.872,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3914 - PACIENTE MELQUIS IDROBO SEGURA CC76241148 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 1885775.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 104.500,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 15.675,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 224.997,00
	OTRAS RETE:	\$ 854.986,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:		

2/2

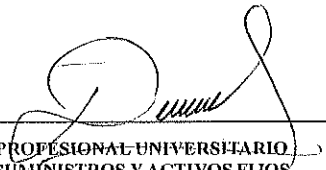
COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES OCHO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 8.008.714,00


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

U CREACION 149 - DAIRA MONTENEGRO


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE22934

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162
Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22049 hasta: FE26000
Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses



ORTHOSYSTEM S.A.S
Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
by Anissa Group

00019232

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/19 08:34 a. m.	2024/05/19	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	204035062035	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5X30MM+5MM TI	2	UND	\$685.404	\$0	0 %	\$1.370.808
2	204035062040	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 MM X F35MM+5MM TI	1	UND	\$685.404	\$0	0 %	\$685.404
3	204035042034	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 10MMX340MM TI	1	UND	\$7.154.072	\$0	0 %	\$7.154.072
4	204035063055	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MMX150MM+5MM TI	2	UND	\$685.404	\$0	0 %	\$1.370.808
5	204035063040	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM X F35MM+5MM TI	1	UND	\$685.404	\$0	0 %	\$685.404
6	2040607401	CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	1	UND	\$550.000	\$0	19 %	\$550.000
		Cantidad Facturadas	8					
		Cantidad Items	6					

Notas:

VALOR BRUTO	\$11.816.496
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$11.816.496
IVA	\$104.500
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$11.920.996

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$550.000	19,00 %	\$104.500	RETEIVA	\$104.500	15,00 %	\$0

Paciente: MELQUIS IDROBO SEGURA	Identificación 78241148
Cirujano: EDGAR VIDAL	Instrumentador DIANA CAICEDO
	Hoja 47156
	Gasto

Valor en Letras:

ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *****

CUFE: 3f381ea33a16947b063198c841491101ba6ce6b88cd85bc24542f1dbac6dc9aa638abb39ad6bb41282135916f688da3d

FECHA EMISION: 19/03/2024 8:34:39 a. m.

FIRMA DIGITAL: j3N47ckl0mdsCBll3VpENbY+ZRYxgm1gasnbJWSQpO6Thiyo/SyCDl89Rnd/m6nOHv6EH+azLW4P+cJMn1WI0t+UJzwLjWEnMUb7QhPwFUrvc3yldKsA++
233sxkldaq7C5C4ihIs3qn7nG5SeGTm5YfPkPDAqgKawQl8C46mvqBBj5ZWdG5swGaYpIXXER+YPlm2Y1A/Orx+7H8c083W0aGBFke8UVOghBDP/F8YpqINB3J2Q
nssqJbcRPf09/erunFmysdVrXJ82ygRxDDecMDLXhkdJiFMsdnGhIQnmOgWDl8FFIC7IA3jMS5x77sUJVal5k7X7/9aapPosPI7Q==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3914/

ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



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

Cliente

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

Fecha: 19/03/2024
Hora: 08:37 a. m.
Factura base:
Medio de pago:
Forma de pago: 2
Vendedor: CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Desuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$2.816.624	\$0	\$0	-\$2.816.624

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

DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22934

Totales

Valor bruto: \$2.816.624
Descuentos: \$0
Subtotal: \$2.816.624
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$2.816.624

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 9999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CUNE: 8f9d6d08c11b202d31fde1eb183f16627062be22aa46b53eca85a39030c39041141a88c75f83bd2f6cba33f61be26f3a 2024-03-19 08:37:54:05:00

FIRMA DIGITAL: CcYua7I2qKE/QjrPLAAWbNunniqB/Sa+Uc4IX0cDlw/cjR2KxOHSa6jWx8+EndytVl6pD8plkLjTUacC9pT
K1wYT2NgMHnzI78IDWjw2bq7WPyIm62qFhZeJl1AHVSBjAIL80aSrS578Bb6p9lOgD5aABQpm4FVv7YKCMBUyJk3J
BSbR11iV4jrJmF7Wk11rc0/Vl6lFnLyA2+60v2DMY9ZlmA880QronT115y3OI6FyOua5TvaJv6DEIM2iRTDm
lw64xwdfCaxO+1+2YJgF9P5/++JVD/YDZvXTunKvZZLAH57TUOHDFCoaunt6ZVgvOMIZhu1EZxP85uA==

(Firma y Sello)

REMISIÓN No. 0024.

FECHA:

CLÍNICA: A. Susana López Valencia.

NOMBRE PACIENTE: Melquis Ichidao Segura

CIRUJANO: Dr. Edgar Vidal.

H.C/IDENTIFICACIÓN: 2624148 -

EDAD:

CLIENTE: A.S.L.V.

PROCEDIMIENTO:

Obesitas de Fibra

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Diana Cincel

LINEA:

ARTROSCOPIA

EQUIPO ENVIADO: Clavo Neosupra

TRAUMA

HORA INICIO QX: 3:00 PM HORA FINAL QX: 7:00 PM

BIOMATERIALES

[illegible]

OBSERVACIONES:

PAULA YEPES.

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Drawn Cancelled

**SOPORTE QUIRURGICO
ORTHOSYSTEM**

Anissa <small>LABORATORIO DE ANÁLISIS</small>	<h1>FORMATO COTIZACIONES</h1>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

Documento de

Identificación:

Procedimiento:

SUSANA LOPEZ

MELQUIS IDROBO SEGURA

78141148

TRAUMA

Ciudad:

POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA									
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL		
1	20-1035062035	Tornillo de bloqueo Huesoapra de 4,5mm x F30mm x 5mm II	2	\$ 685.404	0%	25%	\$ 171.351	\$	1.028.109
2	20-1035062040	Tornillo de bloqueo Huesoapra de 4,5mm x F35mm x 5mm II	1	\$ 685.404	0%	25%	\$ 171.351	\$	514.053
3	20-1035042034	Cable intermediario de Idolo Huesoapra de 10mm x 340mm II	1	\$ 2.154.072	0%	25%	\$ 1.780.510	\$	5.365.554
4	20-1035063055	Tornillo de bloqueo Huesoapra de 6,5mm x F50mm x 5mm II	2	\$ 685.404	0%	25%	\$ 171.351	\$	1.028.109
5	20-1035063040	LOQUELO DE MI OQUELO (HUESOAPRA DE 5,5mm x F30mm x 5mm II)	1	\$ 685.404	0%	25%	\$ 171.351	\$	514.053
6	20-10607401	caja de protocolo en telefon externa	1	\$ 650.000	19%	25%	\$ 104.500	\$	517.000
TOTAL								\$	8.966.871

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

JONATHAN PALOMINO

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000000444

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

FECHA: 21/03/2024 11:21 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: FE22935

% ICA: 0,0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	2,00	\$ 22.296,00	\$ 44.592,00	0,00	0,00
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PROELECTRIFICACION		2,0000	44592,0000	892,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRODESARROLLO		2,0000	44592,0000	892,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
TASA PRODEPORTES		1,5000	44592,0000	669,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO ADULTO MAYOR		3,0000	44592,0000	1338,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA		0,5000	44592,0000	223,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO CULTURA		0,5000	44592,0000	223,0000			

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3915 PACIENTE NATALIA ANDREA REALPE FERNANDEZ CC 1061771000 MEDICO CC 12266781 DR JUAN MIGUEL MOTTA GARCIA, INGRESO 1885538.

SUBTOTAL: \$ 44.592,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 1.115,00

OTRAS RETE: \$ 4.237,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 39.240,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTYS 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

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

No: FE22985

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
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
by AntissaGroup
00019257

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMBURA
2024/03/19 09:04 a.m.	2024/05/19	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@antissagroup.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 KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 MM	2	UND	\$29.726	\$0	0 %	\$59.456
		Cantidad Facturadas	2					
		Cantidad Items	1					

Notas:

VALOR BRUTO	\$59.456
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$59.456
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$59.456

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

Paciente: NATALIA ANDREA REALPE FERNANDEZ Identificación 1061771000
Cirujano: JUAN MOTTA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja 47157
Gasto

Valor en Letras:

CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINQUENTA Y SEIS PESOS M/OTE *****

CUFE: 59991d4d1d553dd0085a02f86bd27a9fbb25c3518f4700d58cd0175b6414f0bdec59948abf86ed0dca077110b22d2c
FECHA EMISION: 19/03/2024 9:04:46 a. m.

FIRMA DIGITAL: BWAGLPbchSIALXcqsWaB9yGXywx8THbkL7ZelFczCCdGHoJeYbnvsr70QrpUrnTh3tHRbX2496B6PNL7xLngFXRFgpp92ZcQS4OATlwnTFgMLPPCKdz06cd
WbQkV/JVagq312CfVtS8gpnQZQgrulu2SIGH6bxxOjPYTTLFD81hQKlSp49VKD2Q7y4xBMBeywdU+pG307QpHlIMb7EpeWG7XuUv2LoiWHz7L1EN+7Xwnb
5Cxe58lGiz7/PZlTpZE7V/zOaUj5lSYqbFUA/2HlR5x8x08SI0g4SuEBPcGm6Wxl0Ycobla6k9zgascYPH+X9rlyGUwIO-110g==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3915

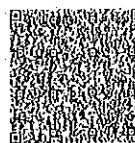
ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



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

Cliente

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

Fecha: 19/03/2024
Hora: 09:09 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	\$14.864	\$0	\$0	-\$14.864

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

CATORCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22935

Totales

Valor bruto: \$14.864
Descuentos: \$0
Subtotal: \$14.864
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$14.864

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

CUDE: 8b0ed166f9361b1e433915c8d52047b2d00be01e4d69ceef0b1a51c73c404df3b1b8e1937066c281b6e77718f7108b8f2024-03-19 09:09:47-05:00

FIRMA DIGITAL: uuxq0HCjw7EmeDQuXRbwa/Q8sbFAJS+QMri9eY7hLiQmN+ild5kHKp2buDL7HpzgRLWmkW4V7dG3qKILxIk
E2ziXNwNsPH1VNkcb/vhgq2u5GR+Hel7EdXIdSPcJlYuknWmqDwUVV4qoel7il8owl2G2mPVycl1Oqwall8Llg7hEM
QVbKBb58Xdu9IN7CW+M/KYTaIQWYNJF6SIJdH/QODJH8vTJcNV2cFOM4Au8ywo52M+m8ewQEF+NI+J7GYKNX
unlw6KklgblZklzqrGsEhVIDX7hRZXyLasdBaxLkJP6dL8/rXThYIAKmZMOPMFJXQ7bj4ZDNK34lkjsaA==

(Firma y Sello)

Orthosystem **Lenex Medical**
Call Group Call Group
Nil. 900.449.382-1 Nil. 901.348.189-9

47157

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 15162

FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Da-Lia Anderson Real PC for nurse

(CIRUJANO: Juan molle)

H.C/IDENTIFICACIÓN: 106133-1000

EDAD: 204

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO:

SOPORTE ORTHOSYSTEM *Sergio A. Martinez*

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA

EQUIPO ENVIADO: Hawo 8

☐ TRAUMA

HORA INICIO Qx: 10:00 HORA FINAL Qx: 12:00

BIOMATERIALES

[illegible]

OBSERVACIONES:

Cathene Parum.

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE QUIRÚRGICO
ORTHOSYSTEM

	<h1>FORMATO COTIZACIONES</h1>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

Documento de

Identificación:

Procedimiento:

SUSANA LÓPEZ

MARIA ANDREA DE ALPE FERNANDEZ

1061771000

TRAUMA

Ciudad:

POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA							
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
1	20172015	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1,5MM	2	\$ 29.735	0%	\$ -	\$ 44.592
TOTAL							\$ 44.592

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

JONATHAN PALOMINO

C/ Carrera 32 # 3 las - 51 Santa Isabel - R. (+57) (2) 389 9186 C/ 318 548 0933 / 315 689 9186 / 318 548 1031

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000000445

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 11:27 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: FE22940 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	6,00	\$ 22.296,00	\$ 133.776,00	0,00	0,00
DMP0000363	PLACA RADIO DISTAL DORSAL 5 A 8 OR LAV	UNIDAD	1,00	\$ 1.350.000,00	\$ 1.350.000,00	0,00	0,00
DMT0000922	TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 10 A 22MM	UNIDAD	7,00	\$ 315.000,00	\$ 2.205.000,00	0,00	0,00
DMT0001191	TORNILLO CORTICAL 2.5 X 4 - 16 MM	UNIDAD	4,00	\$ 292.500,00	\$ 1.170.000,00	0,00	0,00
DMP0000072	PLACA STD EXTRA LAR 8 - 9 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	\$ 2.925.000,00	\$ 2.925.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7783776,0000	155676,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	7783776,0000	155676,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	7783776,0000	116757,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7783776,0000	233513,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	7783776,0000	38919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7783776,0000	38919,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3923 PACIENTE JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ CC 87550255 MEDICO CC 1130605613 DR ANA FERNANDEZ, INGRESO 1884847

SUBTOTAL: \$ 7.783.776,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 194.594,00

OTRAS RETE: \$ 739.460,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 6.849.722,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA


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

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ
GUEVARA


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE22940

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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem

by Anissa Group

00019523

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/19 09:54 a.m.	2024/05/19	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	UM	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20172012	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.2	3	UND	\$29.728	\$0	0 %	\$89.184
2	20172015	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 MM	3	UND	\$29.728	\$0	0 %	\$89.184
3	2025-DPRA-106	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 6 OR R AV	1	UND	\$1.800.000	\$0	0 %	\$1.800.000
4	2025L-SO-014-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X14	2	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$840.000
5	2025L-SO-018-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X18	3	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$1.260.000
6	2025L-SO-022-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X22	1	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$420.000
7	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	2	UND	\$390.000	\$0	0 %	\$780.000
8	2025-SO-012-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 12	2	UND	\$390.000	\$0	0 %	\$780.000
9	2025L-SO-016-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 16	1	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$420.000
10	2025-DVRA-309-L	PLACA IZQUIERDA STD EXTRA LARGA 9 ORI	1	UND	\$3.900.000	\$0	0 %	\$3.900.000
		Cantidad Facturadas	19					
		Cantidad Items	10					

Notas:

VALOR BRUTO	\$10.378.368
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$10.378.368
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$10.378.368

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

Paciente:	JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ	Identificación	87550255
Cirujano:	ANA FERNANDEZ	Instrumentador	SERGIO MARTINEZ
		Hoja Gasto	47159

Valor en Letras:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE *****

CUFE:	56fd78d038acb939e059c0572711857657dd10a2725ad4fc2dd9d65ba0f0ca0e7b328a50dcb3e4c537fa5c39a5c2a3
FECHA EMISION:	19/03/2024 9:54:34 a.m.
FIRMA DIGITAL:	s2KMIS6CzPNzDlbuJw+V1UJTCBHR0itUuoNcqlkdOl71UDZdoxk/60OS1hr0j5VS/kk5/1BSWPD102+UFctBRIXFFz6XR6bN/GI6U1GadAQF2ZlvcVukg4ZIVJIOENaFzm7qhOSPueNIK(Va)lgAEzmlXoRzpKYNc7NeSJBsuLgbVla4/sCA5IXEvuZIB3Z30dWe67KJIALU/MEHPr+kbAyDEijBLTJlqGu/EX4A8T67lkZ9Ba5MvzP3W0va0va1jJzAWgEk4llwwechelpFg30ILMzGLI204NvmzbXaQaqZIBBQ8U0V1JNxVNYL.Vsp3+Z5jWRpOpEWZluqQ==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3923

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



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

Cliente

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

Fecha: 19/03/2024
Hora: 09:57 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	\$2.594.592	\$0	\$0	-\$2.594.592

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

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22940

Totales

Valor bruto: \$2.594.592
Descuentos: \$0
Subtotal: \$2.594.592
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$2.594.592

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

CUDE: 0fd27c5875ee6771914ee5790ed463d37bdfda36e74bb0e2b87ac64504c8e9619e37d4b140192c4f2130b181687252d2024-03-19 09:57:23-05:00

FIRMA DIGITAL: 1PUllc1TTqIXZq+5tsJPgDDI7q+IrdyUwmDbuNmcSPX+d/AxnllyqDCGILXCbnq1/dDzJaUJPbDpp79KGo1z3
042YI34dhaouwzCGJry7VK0oXqNgmxasVLp1W3UK+HzJOlev4b2x/111ccUPVJb8FUEqKe8ae0d5PESzAA8yYIKZT
Vj3WCi7OdvKZRCesCszIDSUDI2MMJ0ULcgRu8HBED9m0QIm3axz/1qRIEDDVau/606nLp7Jl+L2nxSQTArJD
+YcF2YbvFJl/1rnXSaC/saJ2IZnu2FslewMXS5ZIEtol.cxd2jVIEMGMgKG2qwlZzmFKIZHzP4zy414wA==

(Firma y Sello)

REMISIÓN No. 15162	PV 19523 M.C.	FECHA:
CLÍNICA: Hospital Sosa y López de Velasco	NOMBRE PACIENTE: José Paul Chiriza Rodríguez	
CIRUJANO: Anna Maria Fernandez	H.C./IDENTIFICACIÓN: 87550255	EDAD: 49
CLIENTE: HSLU	PROCEDIMIENTO: Radio upper placa	
SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez	LINEA: ☐ ARTROSCOPIA	
EQUIPO ENVIADO: Radio RP 2.5	☒ TRAUMA	
HORA INICIO Qx: 9:00	☐ BIOMATERIALES	
HORA FINAL Qx: 11:00		

[illegible]

OBSERVACIONES:

Cothene parvum

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOORTE QUIRURGICO
ORTHOSYSTEM

Anissa <small>LABORATORIO DE ANÁLISIS</small>	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

Documento de

Identificación:

Procedimiento:

SUSANA LOPEZ

JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ

07650555

TRAUMA

Ciudad:

Fecha:

Especialista:

POPAYAN

LÍNEA: TRAUMA								
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL	
1	20172012	PROTÉSIS DE CIERRE POR LA LISA 1.2	3	\$ 29.720	0%	\$ -	\$ 7.432	\$ 60.888
2	20172015	PROTÉSIS DE CIERRE POR LA LISA 1.0	5	\$ 29.720	0%	\$ -	\$ 7.432	\$ 66.888
2	2025-DORA 100	PLACA DE RADIO DIGITAL DORSAL 6 ORE DAV	1	\$ 1.800.000	0%	\$ -	\$ 450.000	\$ 1.350.000
4	2025L-SO-014-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 14	2	\$ 420.000	0%	\$ -	\$ 105.000	\$ 630.000
5	2025L-SO-016-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 16	3	\$ 420.000	0%	\$ -	\$ 105.000	\$ 645.000
6	2025L-SO-022-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 22	1	\$ 420.000	0%	\$ -	\$ 105.000	\$ 315.000
7	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	2	\$ 330.000	0%	\$ -	\$ 82.500	\$ 585.000
8	2025L-SO-016-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 16	1	\$ 420.000	0%	\$ -	\$ 105.000	\$ 315.000
9	2025-SO-012-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 12	2	\$ 330.000	0%	\$ -	\$ 82.500	\$ 585.000
10	2025-LVIRAY-300-L	PLACA IZQUIERDA SIN EXTENSION DOR	1	\$ 3.000.000	0%	\$ -	\$ 975.000	\$ 2.925.000
							TOTAL	\$ 7.783.770

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

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000000446

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 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: FE22939 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%OTO	%IVA
DMC0000076	CLAVO (AGUJA) DE KIRSCHNER DE 1.0 MM	UNIDAD	2,00	\$ 30.000,00	\$ 60.000,00	0,00	0,00
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 - 16 MM	UNIDAD	1,00	\$ 292.500,00	\$ 292.500,00	0,00	0,00
DMT0000926	TORNILLO B 2.5 X 12 - 20MM	UNIDAD	1,00	\$ 315.000,00	\$ 315.000,00	0,00	0,00
DMP0000072	PLACA STD EXTRA LAR 8 - 9 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	\$ 3.150.000,00	\$ 3.150.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5707500,0000	28538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5707500,0000	28538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5707500,0000	171225,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5707500,0000	114150,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	5707500,0000	114150,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	5707500,0000	85613,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 5.707.500,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3919- PACIENTE ESTIVAR GOMEZ GOMEZ CC 1059912152 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 142.688,00
	OTRAS RETE:	\$ 542.214,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00
CINCO MILLONES VEINTIDOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 5.022.598,00

COMPROBANTE ENTRADA



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

U CREACION 149 - DAIRA MONTENEGRO



PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE22999

Autorización Numeración de
Facturación No. 1976406897162
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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
by Anissa Group
00019517

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICIÓN DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/19 09:45 a.m.	2024/05/19	CAIGEDO 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: faelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20PIN10150	PIN KIRSCHNER 1.0 X 150 MM	2	UND	\$40.000	\$0	0 %	\$80.000
2	2025L-SO-018-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X18	3	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$1.260.000
3	2025L-SO-020-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20	3	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$1.260.000
4	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	1	UND	\$390.000	\$0	0 %	\$390.000
5	2025L-SO-012-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X12	1	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$420.000
6	2025-DVRA-309-R	PLACA DERECHA STD EXTRA LAR 9 ORI	1	UND	\$4.200.000	\$0	0 %	\$4.200.000
		Cantidad Facturadas	11					
		Cantidad Items	6					

Notas:

VALOR BRUTO	\$7.610.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$7.610.000
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$7.610.000

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

Paciente:	ESTIVAR GOMEZ GOMEZ	Identificación	1059912152
Cirujano:	JUAN MOTTA	Instrumentador	SERGIO MARTINEZ
		Hoja Gasto	47163

Valor en Letras:

SIETE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE *****

GUF6: 44c7286c90800fcaac3c51058f64206416e67512205a29e9cc1538675baa4dce386335ab4f10728669210bb6701d02a36

FECHA EMISION: 19/03/2024 9:45:55 a. m.

FIRMA DIGITAL: kniNbfAnuOx/u0hZIRL+eIMiqui7xgESB0+LWFO8IEuS6w+GhKcGahQs4IE3XJv1Hxb7DV7ZrHlquUaVhWoICFuclioaTUVyAhLmlgQ2nCL+D0/zZSTH5
yU3ywArvGQk+w8ADrs5HfHlqCtHrM+9RfVUJBowX05GD4c2lyLdrSQgxFYHw9nJ/eSzBDk03HIDdOyINOm6D5wyv1bAmOHlwzeVUjeWpxstx0bOospUpBz7ef
H7HWdEeCayW+y43TiaBdpdDly0lxLjwTonJN9AYKIPGydxH938bP+9W++IQSD7JshelyDYZpzJ2uyDW1wRUTIEZUTcA0lIUQ==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3919

ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



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

Cliente

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

Fecha: 19/03/2024
Hora: 09:48 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
DESCUOTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$1.902.500	\$0	\$0	-\$1.902.500

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

UN MILLON NOVECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *****

Totales

Valor bruto: \$1.902.500
Descuentos: \$0
Subtotal: \$1.902.500
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$1.902.500

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22939

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

CUIDE: d16647b99d26aac45c413a3cap0d4a14d298d1130e06ca7533f0d664a668e8517ec3759bc440b40375be106cc1aca092024-03-19 09:48:53-05:00

FIRMA DIGITAL: vSXb9M8VuJpCZSh7i8X7E6OvrxTvxLiR0bCK15+1crHdSEzKixBUDEQlInx5eITOrqldMyl8HASEFmpK3Y7Gx
nsbTpYXIWmsf8Xypv5OYkKpKc6qIFSo86XgVrQ5Nbn5Y5uFloD9EyCwlcqY8YZUEFRyu1P9qmW+oN37cNXkINEXnS/
FCQ7mX8y+CPQSQA6gas9rlmGDGmTbPTvhtdE/TUSAQdUlkj54Xau4X8MIYluwlp3apa7XgB691XyqhsjoMyjM
nkUq3bF/zds7D7zMQ6zEQZiz63Ms4QqNjIFgRyGc47Uu0VhPI8nwP2w0C04zhaFeecSXE9c2f2apxgEWWg==

(Firma y Sello)

REMISIÓN No. 162a1

FECHA:

CLÍNICA: Hospital San José

NOMBRE PACIENTE:

Estuaries Game2 Game2

CIRUJANO: José María A. C.

H.C/IDENTIFICACIÓN:

1059912182

EDAD: 30

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO:

placa radio vola

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Surgido

EQUIPO ENVIADO: Radio Rf

LINEA:

☐ ARTROSCOPIA

TRAUMA

The 124000

HORA INICIO Qx: 15:00 HORA FINAL Qx: 17:00

BIOMATERIALES

[illegible]

OBSERVACIONES:

Qada Ch. E.

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE QUIRURGICO
ORTHOSYSTEM

Anissa Group <small>GRUPO EMPRESARIAL</small>	FORMATO COTIZACIONES	T-GA 002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE
 Nombre del Paciente: SUSANA LOPIZ Ciudad: POPAYAN
 Documento de Identificación: ESTIVAR GOMEZ GOMEZ Fecha: _____
 Procedimiento: 1059912162 Especialista: _____
TRAUMA

LÍNEA: TRAUMA									
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL		
1	20PIN10150	PIN KIRSCHNER 1.0 X 150	2	\$ 40.000	0%	\$ -	25%	\$ 10.000	\$ 60.000
2	2025L-SO-018-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X18	3	\$ 420.000	0%	\$ -	25%	\$ 105.000	\$ 915.000
3	2025L-SO-020-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X20	3	\$ 420.000	0%	\$ -	25%	\$ 105.000	\$ 915.000
4	2025L-SO-014-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X14	1	\$ 300.000	0%	\$ -	25%	\$ 97.500	\$ 292.500
5	2025L-SO-012-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X12	1	\$ 420.000	0%	\$ -	25%	\$ 105.000	\$ 315.000
6	2025-ANITA-309-R	PLACA DE RECHA STD EXTRA LARGA 10CM	1	\$ 4.200.000	0%	\$ -	25%	\$ 1.050.000	\$ 3.150.000
TOTAL								\$ 5.707.500	

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

COMPROBANTE ENTRADA

N°PP000000000447

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S.

NIT: 900449382

FECHA: 21/03/2024 11:56 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3183400008

TASA CAM:

N° FACTURA: FE22941

% ICA: 0,0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	\$ 1.725.000,00	\$ 3.450.000,00	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.091.250,00	\$ 1.091.250,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	\$ 1.200.000,00	\$ 1.200.000,00	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
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	\$ 172.500,00	\$ 345.000,00	0,00	0,00
DMK0000029	KIT PARA COLOCAR SUTURA MENISCAL 2.0 WHITE	UNIDAD	1,00	\$ 825.000,00	\$ 825.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	11567250,0000	231345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	11567250,0000	231345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	11567250,0000	173509,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11567250,0000	347018,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	11567250,0000	57836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11567250,0000	57836,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3924 PACIENTE JOSE FRANCISCO REYES RINCON/CC 1069944094 MEDICO CC 76323687 DR CARLOS CALVACHE, INGRESO 1891733

SUBTOTAL: \$ 11.567.250,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 289.181,00

OTRAS RETE: \$ 1.098.889,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

DIEZ MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON
CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 10.179.180,00


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

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ
GUEVARA


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE22941

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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1.000

Orthosystem
by Anissa Group
00019188

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/19 10:04 a. m.	2024/05/19	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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	2	UND	\$2.300.000	\$0	0 %	\$4.600.000
2	10234010167	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	UND	\$1.455.000	\$0	0 %	\$1.455.000
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSION	1	UND	\$1.600.000	\$0	0 %	\$1.600.000
4	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	2	UND	\$3.104.000	\$0	0 %	\$6.208.000
5	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	\$230.000	\$0	0 %	\$460.000
6	10SBMT2011	INSIDE OUT MENISCAL REPAIR SYSTEM UHMWPE SURURE DOBLE NEEDLE 2-0 WHITE	1	UND	\$1.100.000	\$0	0 %	\$1.100.000
		Cantidad Facturadas	9					
		Cantidad Items	6					

Notas:

VALOR BRUTO	\$15.423.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$15.423.000
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$15.423.000

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

Paciente: JOSE FRANCISCO REYES RINCON

Identificación 1069944094

Cirujano: CARLOS CALVACHE

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja 47165
Gasto

Valor en Letras:

QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS M/CTE *****

CUFE: 76161b15f08009e8467a0e33deapbo420edede083a0a31b1a388c05e64a9daac7c66c84e96e01d3c21bce24ee8a89220

FECHA EMISION: 19/03/2024 10:04:31 a. m.

FIRMA DIGITAL: f0xOWpaO7dlcBSUhhWKdH73cEvE8glGM+XyAeECKc47qUCL7lnLZTj5f3njCyR1KJKCZqHINZj2maSEwomldEAX8p4ks9lKVc1fp4cr5xDyVV+ixclXkkQXK
+e/QuVwdAFJjKIMUoylqqJUntzY9msZCrbeKsYyBJT0aNNM4EID96NsAgcEqGmNRMYPpZsIXpA6LvhS6M1x1fNqlitq2DW5mYQGOw6JdtOAKczN1/1kJJDFR
z5cB5xP1P1dpOpqUxyg0UoXzUZBSm4b00Ordin+2X7QIXG8tnYcO34FHafRanuyS2qgH/O9rpeSF3LxsALLAolBpTiyv44FDmXNQ==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3924

ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



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

Cliente

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

Fecha: 19/03/2024
Hora: 10:07 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: CAICEDO CORTES DIANA

Item	UM	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCUOTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$3.855.750	\$0	\$0	-\$3.855.750

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

TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22941

Totales

Valor bruto: \$3.855.750
Descuentos: \$0
Subtotal: \$3.855.750
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$3.855.750

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

CUIDE: 9294756a595daac4ed12da6a83713d27fa3fe87316fa01d11cc9b3e47c6464271a021e38c9fec000e21fb876975786 2024-03-19 10:07:29-05:00

FIRMA DIGITAL: palkzGUSsyQo2bl3undGJOz3149eS01w3g7ZPOj2kN1HSqLhLoWLqDSaCaPLWosEXoH7QlpebUjVjluDBFYEm5
aRb3rmeUmKGcLZISajb9ESIL0zeAtzkICYTb+omd3Aiw+hVJkhGzunHFKYvng4tiJyYIdTAIHvbPkDO9eom39397HA
o5RIPo7joYX+L5ZOdLqxVNOskg810gKuYW5O5PBR2ddptUCgXqr6XtonuoYULdpsoBswKmyz1IFv8+tozr
FshAsn6vXQElhAdJ68l0uvFCsohaPln3QxGmZGWbHVqALtomz14ICYbSUeacd24LNKWlecAUldxL/a7mQw==

(Firma y Sello)

AnissaGroupOrthosystem
Nro. 900.449.382-1LoneVmedical
Nro. 901.348.189-9**TARJETA DE IMPLANTES**

47165

CÓDIGO: F-DT-042

VIGENCIA: 30/05/2023

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

REMISIÓN No. 15191

FECHA: 19/08/2023

CLÍNICA: Hospital Susana Larraz

NOMBRE PACIENTE: José Francisco Pérez Rincón

CIRUJANO: Carlos Calvache

H.C./IDENTIFICACIÓN: 1069944094 EDAD: 36

CLIENTE: HELU

PROCEDIMIENTO:

LCA LCP

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio M.

EQUIPO ENVIADO: B

LINEA:

☒ ARTROSCOPIA☐ TRAUMA☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 12:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
1023401067	BS230717	Tornillo de interferencia	1		X
103910900020	7467201A61	Brackets 10x28mm	2		X
104322	7012781	Sutura suture Goretex Fiber #2	2		X
103910600062	23087A62	2 Aguja 1/2 círculo cortante	2		X
10234107060	230291F2	implante uniclinal Armonix	2		X
5 Bm1-2011	Ar12047-09	anclaje sin nudo expandible	1		X
		reclx st 4.5	1		X
		system de suspenso	1		X
		provisionally adjustable loop	1		X
		implants, revascular tensioning	1		X
		inside out meniscus repair	1		X
		system ulnar ulnar suture	1		X
		double 2-owb 4c	1		X

strykerProClinch® RT
Reverse Tensioning

CE 0107

REF 234-102-000 LOT 23027AE2
Catalogue number Batch code
(01)07613527137385(17)250126(10)23027AE2**stryker**

HexX BT14 4.6mm Anchor

CE 0107

REF 3910-000-002 LOT 23087A02
Catalogue number Batch code
(01)07613527137385(17)250126(10)23087A02**stryker**

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 QTY 1 CE 0107

LOT 7012781 2023-08-28 2026-07-28

stryker

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 QTY 1 CE 0107

LOT 7012781 2023-08-28 2026-07-28

stryker

HexX BT14 4.6mm Anchor

CE 0107

REF 3910-000-002 LOT 23087A02
Catalogue number Batch code
(01)07613527137385(17)250126(10)23087A0210mm x 28mm **Biosteon®** screw
HA/PLLA Interference Screw**stryker**5800 Optical Ct, San Jose
CA 95136 1-408-754-2000REF 234-010-167
LOT BS230717

2026-07-31

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE QUIRÚRGICO
ORTHOSYSTEM

Anissa <small>Asesoría y Gestión</small>	<h1>FORMATO COTIZACIONES</h1>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		28/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	JOSE FRANCISCO REYES	Fecha:	
Documento de Identificación:	1069944094	Especialista:	
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA: TRAUMA									
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10SB/412011	INSIDE OUT MENISCAL REPAIR SYSTEM UHMWPE SURURE DOBLE NEEDLE 2.0 WHITE	1	\$ 1,100.000	0%	\$ -	25%	\$ 275.000	\$ 825.000
								TOTAL	\$ 825.000

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

C/ Carrera 39 # 3 bis - 51 Santa Isabel - Cali, (+57) (2) 369 9086 - C/ 318 545 0933 / 315 689 9163 / 318 545 1031

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000000448

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 12:00 p.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: FE22943 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 19/03/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000943	TORNILLO CORTICAL TIT 4.5 X 50-65 A UNIDAD 75MM		1,00	\$ 202.500,00	\$ 202.500,00	0,00	0,00
DMT0001157	TORNILLO DE GANNZ DE 4.5 X 20 A 85 UNIDAD PARA OSTEOTOMIA PEDIATRICA		2,00	\$ 202.500,00	\$ 405.000,00	0,00	0,00
DMT0001354	TORNILLO FIJACION EXTER 45 A 50 X UNIDAD 100 A 350		1,00	\$ 127.500,00	\$ 127.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	735000,0000	14700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	735000,0000	14700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	735000,0000	11025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	735000,0000	3675,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	735000,0000	3675,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	735000,0000	22050,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3928- PACIENTE ALEX JULIAN AVIRAMA ISIQUTA CC1060239890 MEDICO CC 25284640 DRA HOLGUIN, INGRESO 1891207

SUBTOTAL: \$ 735.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 18.375,00

OTRAS RETE: \$ 69.825,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 646.800,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

No. FE22943

Autorización Numeración de
Facturación No. 1876406897182
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 Económica 4773
Actividad ICA 3.3/1,000

Orthosystem
by AnissaGroup
00019137

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/19 10:33 a. m.	2024/05/19	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: factelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20SC5018	TORN FIJACION EXTER 5.0X180MM	1	UND	\$170.000	\$0	0 %	\$170.000
2	20TC4555	TORN CORTICAL 4.5X55MM	1	UND	\$270.000	\$0	0 %	\$270.000
3	20TC4575	TORN CORTI GANNZ 4.5X75MM	1	UND	\$270.000	\$0	0 %	\$270.000
4	20TC4580	TORN CORT GANNZ 4.5X80MM	1	UND	\$270.000	\$0	0 %	\$270.000
		Cantidad Facturadas	4					
		Cantidad Items	4					

Notas:

VALOR BRUTO	\$980.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$980.000
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$980.000

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

Paciente: ALEX JULIAN AVIRAMA ISQUIITA

Identificación 1060239890

Cirujano: JENNY HOLGUIN

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja 47184
Gasto

Valor en Letras:

NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE *****

CUFE: 676c567032589031352eb3f98252f593372683d9ab37e0cheef18d4b1635b91fa28b16c89f50f04c06dd6dac2e83212

FECHA EMISION: 19/03/2024 10:33:39 a. m.

FIRMA DIGITAL: ZraTwcICVGcb3e+F8FMk8zgVqAnWlaz6BK4f4pQMzlona+ib47FKBPC6JKBBT825pNy5kd0HT1xk2jTlWM6J+GIZRUP090cxbklIDC7d9eDNTuhsanF4uG2
BpaBGqrJYKWiIRzVDhrlCRDLVSiSpnZPnwzwQFO6OJ3Pc4Kw/+zunia6ZS66DIRlwHojVh+Rp4PboxMBNILLJsTszDUwb18yYlqcNaJ6rzSwUGlhKpx6LbsXRw
DwdVgXHCMAuhC3H92KMwDZHwGIUeyof32WVlvR4u4WWzEiwuK28e+FJ3rigS9ypRPBYSlnrow62KITxFB66/RbgGkvhFGFhMk9w==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3928

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3815 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: 891501678
Dirección: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Teléfono:

Fecha: 19/03/2024
Hora: 10:37 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
DESCUOTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$245.000	\$0	\$0	-\$245.000

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

DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22943

Totales

Valor bruto: \$245.000
Descuentos: \$0
Subtotal: \$245.000
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$245.000

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

CUDE: e0ffe209ee0106bd32e772321b067810efaf31d01544c891dcdd2286ag48c612469c31ddd3be10999ec998717b44186a 2024-03-19 10:37:35-05:00

FIRMA DIGITAL: zWqLwMvIWdUXnopE6QV7kqpnXGjou9KhpZVYqJVPpG88deMASAIJe99C8iZ0uhaFO6RelcTGIVcXURIKAE
f17chhZNYD09MIOGbnbm+vgfIM5qsljBC/z5NMM9HdnLqJxL5txy75G8f64d3Zdl+7XEQJmBVnFjUzKbulbWkb2fjG
vQllpgKyUgaewJLYMkcw5AZPMmsQxledE1504Y/AccD310TFd46XNwYpbltk9a3nrkicl7IK/+m7/g5AxVn
jPNNNUw8BNEFa3xuAa58ilQWCCh7L61kbFAssbvrwcs1CBnPUxpMIM6d+2O92YyUV3az7IEcuwNyDzTqsZpQ==

(Firma y Sello)

Anissa Group <small>GRUPO EMPRESARIAL</small>	<h1>FORMATO COTIZACIONES</h1>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	ALEX JULIAN AVIRAMA ISQUIITA	Fecha:	
Documento de Identificación:	1060239890	Especialista:	
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA: TRAUMA									
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20SC501B	TORN FIJACION EXTER 5.0 X 180 MM ✓	1	\$ 170.000	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 170.000
2	20TC4565	TORN CORTICAL 4.5 X 55MM ✓	1	\$ 270.000	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 270.000
3	20TC4576	TORN CORTI GANNZ 4.5 X75 MM ✓	1	\$ 270.000	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 270.000
4	20TC4580	TORN CORTI GANNZ 4.5 X80 MM ✓	1	\$ 270.000	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 270.000
TOTAL									\$ 980.000

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000449

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 12:10 p. 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: FE22976 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 20/03/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMC0000076	CLAVO (AGUJA) DE KIRSCHNER DE 1.0 MM	UNIDAD	4,00	\$ 30.000,00	\$ 120.000,00	0,00	0,00
DMP0000363	PLACA RADIO DISTAL DORSAL 5 A 8 OR LAV	UNIDAD	2,00	\$ 1.350.000,00	\$ 2.700.000,00	0,00	0,00
DMT0000922	TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 10 A 22MM	UNIDAD	5,00	\$ 315.000,00	\$ 1.575.000,00	0,00	0,00
DMT0001191	TORNILLO CORTICAL 2.5 X 4 - 16 MM	UNIDAD	4,00	\$ 292.500,00	\$ 1.170.000,00	0,00	0,00
DMC0000075	CLAVO (AGUJA) DE KIRSCHNER DE 1.5 MM	UNIDAD	1,00	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5595000,0000	111900,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	5595000,0000	111900,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	5595000,0000	83925,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5595000,0000	167850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5595000,0000	27975,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5595000,0000	27975,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 5.595.000,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 3933 PACIENTE JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ CC 87550255 MEDICO CC 1130605613 DR ANA FERNANDEZ, INGRESO 1884847	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 139.875,00
	OTRAS RETE:	\$ 531.525,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	TOTAL COMPR:	\$ 4.923.600,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA



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

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ
GUEVARA



PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUNMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE22976

Autorización Numeración de
Facturación No. 18784066897162
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 Económica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolución 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem

by AnissaGroup

00021075

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/20 11:02 a. m.	2024/05/20	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	20PIN10150	PIN KIRSCHNER 1.0 X 150 MM	4	UND	\$40.000	\$0	0 %	\$160.000
2	2025-DDRA-106	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 6 OR R AV	1	UND	\$1.800.000	\$0	0 %	\$1.800.000
3	2025-DDRA-206	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 6 OR L AV	1	UND	\$1.800.000	\$0	0 %	\$1.800.000
4	2025L-SO-014-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X14	1	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$420.000
5	2025L-SO-020-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20	1	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$420.000
6	2025L-SO-022-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X22	1	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$420.000
7	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	1	UND	\$390.000	\$0	0 %	\$390.000
8	2025L-SO-016-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 16	2	UND	\$420.000	\$0	0 %	\$840.000
9	2025-SO-016-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5X16	3	UND	\$390.000	\$0	0 %	\$1.170.000
10	20PIN15150	PIN KIRSCHNER 1.5X150MM	1	UND	\$40.000	\$0	0 %	\$40.000
		Cantidad Facturadas	16					
		Cantidad Items	10					

Notas:

VALOR BRUTO	\$7.460.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$7.460.000
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$7.460.000

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

Paciente: JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ

Identificación 87550255

Cirujano: ANA FERNANDEZ

Instrumentador YURI CHICAIZA

Hoja 50556
Gasto

Valor en Letras:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE *****

CUFE: 5545ab6f0ab5a8pc0f9700f25240f2628dc029fec1c8c3e2c2f2ef77c7b2c17d07b87e4c52146e1545fca23f3836b40

FECHA EMISION: 20/03/2024 11:02:18 a. m.

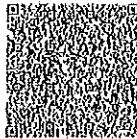
FIRMA DIGITAL: EcpGzIBQF0m9AIXnkGmhY9cBJEalJ4xX7J0msEzgbx1f1RjBIPWWD31b/ag2am/0dbKQg7IXclb0UpYxIRqWzp7nD/nmkYlpDAO2p3ZZ6eWEEACOs1I6JBkO3
t8pUcY7O07cy5PIUuFjElL3CESLgkCFcWH1ptqLJ+vh17QXMPwnu0+n9j5Rj0ltvGacmN694mf2Q6JQr0IXYVBedFALLASCwxqRnyRDtDRxuaBq4ISWvcUuJl/
d78emGhEvPHxsl6ZZ8HPgl2fleyruIQBfzw2zn3mdndteSglBsXq/c/K3jSo+uhdoNCDSSZSsRYD34TMRQavC17sbziwI2ngMbqQ==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA



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

00021075

No. FE22976

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/20 11:02 a. m.	2024/05/20	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordetacturacian@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA

NIT: SOCIAL DEL ESTADO

891501676 - 1

Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

3933

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



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

Cliente

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

Fecha: 20/03/2024
Hora: 11:05 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	\$1.865.000	\$0	\$0	-\$1.865.000

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

UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 22976

Totales

Valor bruto: \$1.865.000
Descuentos: \$0
Subtotal: \$1.865.000
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$1.865.000

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -
CUDE: 17c50d2874d90c1598575ac40ed174f01d8e8a69d20d4aab47d0820762e58ce4bde4dedcbb09e8fe4100f84a20aca608124-03-20 11:06:23-05:00
FIRMA DIGITAL: y3BleaNnpuYkRwjuuXWJ8s+Xq4RSglZ6FdXyIpsZISII1mo1nEHhmlh6MhplZrYze6LTsDY3dXJvzScGAJE
DwGRQLGT0wLIJPLXbt+Y1qvlpA5JMHIGGPubG8gCWWHrGj65vCkuMPQ9mp/3K970rZIAf5QBHRDGoH46EGQS+4Yau
BFipjO+yJnHSPnKilAKboZdmxv4YJyhpzfud18DOZJ++BRSlpQ8lwnTuaYvIN8YWe0nCzpNHLVMUrm+I+U+
QDFqn9Sghwkn12XWYrER5xskuf2id37DnITrL3DX0zC3Mw5ukGSCyrvCmTP1mpGODTxElOHhmRYexilPydw== (Firma y Sello)

Anissa Group <small>GRUPO EMPRESARIAL</small>	FORMATO COTIZACIONES	F-CA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

SUSANA LOPEZ

Ciudad:

POPAYAN

Documento de

JOSE RAUL CHICAIZA RODRIGUEZ

Fecha:

Identificación:

87550256

Especialista:

Procedimiento:

TRAUMA

LÍNEA: TRAUMA								
ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL	
1	20PH101150	pin kirschner 1,0x150mm	4	\$ 49.000	0%	25%	\$ 10.000	\$ 120.000
2	2025-ODRA-106	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL B DRFLAV	1	\$ 1.800.000	0%	25%	\$ 450.000	\$ 1.350.000
2	2025-ODRA-206	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL B DRFLAV	1	\$ 1.800.000	0%	25%	\$ 450.000	\$ 1.350.000
4	2025L-SO-014-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 14	1	\$ 420.000	0%	25%	\$ 105.000	\$ 315.000
5	2025L-SO-022-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 22	1	\$ 420.000	0%	25%	\$ 105.000	\$ 315.000
6	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	1	\$ 390.000	0%	25%	\$ 97.500	\$ 292.500
7	2025L-SO-016-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 16	2	\$ 420.000	0%	25%	\$ 105.000	\$ 630.000
8	2025-SO-016-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 16	3	\$ 390.000	0%	25%	\$ 97.500	\$ 877.500
9	20PH115150	pin kirschner 1,5x150mm	1	\$ 40.000	0%	25%	\$ 10.000	\$ 30.000
10	2025L-SO-020-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20	1	\$ 420.000	0%	25%	\$ 105.000	\$ 315.000
TOTAL							\$ 5.605.000	

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

JONATHAN PALOMINO

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000000450

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 21/03/2024 03:42 p.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
N° FACTURA: FE23014 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 21/03/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS00002001	ANCLAJE EN TIT DE 2.2 A 2.7	UNIDAD	1,00	\$ 1.818.750,00	\$ 1.818.750,00	0,00	0,00
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PROELECTRIFICACION	2,0000	1818750,0000	36375,0000				
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRODESARROLLO	2,0000	1818750,0000	36375,0000				
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
TASA PRODEPORTES	1,5000	1818750,0000	27281,0000				
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO CULTURA	0,5000	1818750,0000	9094,0000				
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	1818750,0000	9094,0000				
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1818750,0000	54563,0000				

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 1.818.750,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 3952- PACIENTE PABLO ISRAEL ORDOÑEZ GUERRERO CC 1061788162 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS, INGRESO 1894563.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 45.469,00
	OTRAS RETE:	\$ 172.782,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	TOTAL COMPR:	\$ 1.600.499,00

UN MILLON SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 149 - DAIRA MONTENEGRO

U CONFIRMA 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolución 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023Orthosystem
by Anlssa Group

00019775

No. FE23014

Autorización Numeración de
Facturación No. 18764066897182
Numeración: HABILITADA Rango
desde: FE22649 hasta: FE25000
Vigencia desde: 2024/03/07 hasta:
7/03/2025 - 12 Meses

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/03/21 10:46 a.m.	2024/05/21	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordetaxacion@anlssagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA

SOCIAL DEL ESTADO

NIT: 891501676 - 1

Dirección: OL 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	10315220120	ANCLAJE EN TITANIO 2.2	1	UND	\$2.425.000	\$0	0 %	\$2.425.000
		Cantidad Facturadas	1					
		Cantidad Items	1					

Notas:

VALOR BRUTO	\$2.425.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$2.425.000
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$2.425.000

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

Paciente: PABLO ISRAEL ORDÓÑEZ GUERRERO

Identificación 1061788162

Cirujano: FRANCO CABEZAS

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja 47175
Gasto

Valor en Letras:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/OTE *****

CUPE: 1b92a9be410dd473e12ddfac9b0153865e5bdfc5313169a3c610bebc359971e46d9df3e9b8966d16388f0c57cb24fcd2

FECHA EMISION: 21/03/2024 10:46:48 a. m.

FIRMA DIGITAL: EzMuj+7sVCbEORULfoVxN+zIkVvIngl0JJ1zFySPjo8ugRIPmZlyJKLeAO7zTO+UuEd6S+4IKZh+Sp+dR1+DHpYIjncVIZL+swlFsUpjAZpbx6HnAeJJo6
sQsqyBBW2drv6JJspWo/xMkjThjls5JbMwBBiYdUPlah7+LkyJqS5uUjIXNnnBT3yGldauehofdA31vSFdyhpt+wTLR/Fu+ImymzSy0OjVJn/BOHluArOSzz
zHZ+e5e1JXXV+RoK7IDIEIM+2Jd7dufSm8s88scQySIZCaHINu2uyvZBNrbCX5ozvQcileVUC3mq04Frrl7ppZcOPnojsOMQ==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Orthosystem
Ntl. 900.449.382-1

Lone Medical
Ntl. 901.348.189-9

47176

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042

VIGENCIA:30/05/2023

(REMISIÓN No. 15 601-

9V 17775

FECHA:

CLÍNICA: Hospital Sisavanh Vong

NOMBRE PACIENTE: pablo israel orolanc2 GARCIA

CIRUJANO: Francisco Cabezas

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061188162 EDAD: 27

CLIENTE: ASLU

PROCEDIMIENTO:

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Socorro Martinez

Ligamento de terra FIC

EQUIPO ENVIADO:

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA

HORA INICIO Qx: 10:00 HORA FINAL Qx: 12:00

☒ TRAUMA

BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
10315220170	2150021	Anclaje entitanio 2.2	①	x	



AUT. MS: 1.02.477.0
CNPJ: 00.040.699/0001-10
I.E.: 214.342.283.110
Razão Social: G.M. dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Plínio Simão da Lapaça, 600, Lote 3 Quadra F
CEP: 13069-320 - Campinas/SP - Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3785-0900
E-mail: soc@grucel.com.br

Afixe nos Prontuários / Attach to the Records

ANCHOR

NONE COMERCIAL / COMMERCIAL NAME: HTA - HEADLESS TITANIUM ANCHOR
HTA - HEADLESS TITANIUM ANCHOR

Modelo / Model: MICRO HTA Ø2,2 x 4,0mm FID #2-0 AGULHA 3/8

MICRO HTA2,2x4,0 WIRE#2-0 NEED 3/8 CIR17,0

Código / Code: 316-22-01-20

Lot# / Batch: 2180-021

REGISTRO A/M/S/A/P: 10247700162
Resp. Téc. Legalizada Habitando: Gerardo I.I. dos Reis Jr.
CREA/SF: 0682127630

OBSERVACIONES:

Cather Parum
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

**SOPORTE QUIRURGICO
ORTHOSYSTEM**