INFORME DE SUPERVISIÓN No. 006 DEL CONTRATO Nro. 106 DEL 6 DE MARZO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DE 22 DE MARZO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	106
Termino:	Será de (03) tres meses o hasta agotar su cuantía, desde la suscripción del acta de inicio.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Otro si N°.1 en Valor	**$155.000.000,00**
Fecha Inicio:	8 de marzo 2024
Fecha de Finalización:	7 de junio de 2024.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministro de material de osteosíntesis de medicina deportiva y fracturas complejas para el proceso quirúrgico para el Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 310.000.000,00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN y luego certificación por parte del supervisor asignado.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	N° 33 del 01 de enero de 2024, disponibilidad presupuestal del contrato N° 233 del 19 de marzo de 2024, del otro si N°1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista líder en gestión clínica, con el apoyo del líder del proceso quirúrgico y el líder de central de esterilización del Hospital Susana López de Valencia o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	07 05 24 — 09 05 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:	$ 371.048.188,00
Valor a Pagar según informe:	$ 9.163.387,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 93.951.812,00

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

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que no se encuentren dentro del listado anexo. Dicha cotización se debe realizar a más tardar dos horas después que el hospital envié la solicitud incluidos fines de semana y días feriados. El material de osteosíntesis debe ser entregar en la central de esterilización debidamente relacionado (formato de material de osteosíntesis_ historia clínica), revisado y valorado por el especialista tratante previamente el primero determinara el cumplimiento de las características del mismo para la autorización del ingreso. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad terapéutica durante el periodo de vida útil; este material debe entregarse en buen estado (presentación, conservación, temperatura, etc.), en caso de recibirse averiados, presente defectos de calidad o empaque, se encuentre vencido o fecha próxima a vencer inferior o igual a 12 meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

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
PP000000000594	07/05/2024	$ 6.900.000	FE23852 con nota crédito N° 4187 por valor de 2300000	7/05/2024	$9.200.000
PP000000000601	9/05/2024	$ 2.263.387	FE23926 con nota crédito N°4205 por valor de 564063	8/05/2024	$2.827.450

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 (27) veintisiete del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).

DR. CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ
CC 4.611.820
Médico especialista

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000594

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	07/05/2024 04:15 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:	FE23852	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$ 1.725.000,00	$ 5.175.000,00	0,00	0,00
DMS0000118	SUTURA MENISCAL RECTA - SHARPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$ 1.725.000,00	$ 1.725.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6900000,0000	34500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	6900000,0000	34500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6900000,0000	207000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6900000,0000	138000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6900000,0000	138000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6900000,0000	103500,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4187 ,PACIENTE JUAN CARLOS GOMEZ FERNANDEZ CC 4778348,MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 1933082.

SUBTOTAL:	$ 6.900.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 172.500,00
OTRAS RETE:	$ 655.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.072.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23852

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00021353

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/05/07 09:37 a. m.	2024/07/07	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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$2.300.000	$0	0 %	$2.300.000
3	10HS4704	SUTURA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER	1	UND	$2.300.000	$0	0 %	$2.300.000

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 3

Notas:

VALOR BRUTO	$9.200.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9.200.000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$9.200.000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JUAN CARLOS GOMEZ FERNANDEZ Identificacion 4778348
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 52014

Valor en Letras:
NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ******

CUFE: 61435db70a95a8f83003b83d7aa0061d27ea178d7a497c5633becf269cc0aed61a39432a1f929d1bc939d058ba7567c0
FECHA EMISION: 7/05/2024 9:37:23 a. m.

FIRMA DIGITAL: lA7x1oPypL1MLpNvFlKoMWYGAuPlio6RBcmlE6L0kAXGzWmh/3EW5vYGyoGkp3qbilHeD2P6QYXeAFNj7sBNGsst19Y0s12WVenJqYsh/gQRKfBarw2mSLGdi
lNN4Y98Jq3NTPVBoKpQVx4ofPdvasgJldKK+SWwdaVQMhoTlteCcalBWUXZvZhvzpm6klIxlCqTj+cUGxYDEE6Xoo2GeddJpebtFe19xkivOqNCCNv+X7EFI.cx+
KC3Wj0SZj4vwEPUF2acPI4apWOMnaPLp651LnOmIRT2GAUBm4LKJpTPOOPhpG+3hba3+6+psnmBf0i6MGxFhzuvgZL4lKV5qQsQ==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4187

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 98 3BIS 51
Tel: 3183400008 Fax:
Call

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	07/05/2024
Hora:	09:51 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2,300,000	$0	$0	-$2,300,000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23852

Totales

Valor bruto:	$2,300,000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2,300,000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$2,300,000

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

CUDE: 6806f17dfc7f4a83bf0198b6ac95ec1b000ccd57251af408da6c7e539a0ec39718d404186722612fe3db0a690f92b55c 2024-05-07 09:54:29-05:00

FIRMA DIGITAL: tcpvyltnRWl/0ytBGlj4rg6tL+syRBUsW5/veSaMDPHJEQ84n1lVeUpuDq14BWMzKxF0wo8apMl/fnTIFtWJx
n4vk7l89W9+Lox4JDBRiQQrpz0rh9Qxk5gFqHbvm3leR0E+/J1q8wMHJBlgypvTxE86jAldnz834xGWulBBzdT6b5l
05m3OFPDB++esgSVmPaVh3ZHBd57tqr2xu1WDbNKuGs2/iao8hr/OF214EA38wAVzlBg/U6HcVcFFbFuVQeY
W9yz9AW4bUPmq7Z821+BL9wB0sUQHX4krlLPbWQ9AJ/ptlbycwWlea0zONM++n2KtS37G0HLkEU8nKeuKLg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

Orthosystem Nit. 900.149.383-1 | LoneVinculo Nit. 901.318.189-6

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62014

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 17452 | 172153 | FECHA:

CLÍNICA: HSLU

NOMBRE PACIENTE: Juan carlos Gomez fernandez

RM: 96169200 | CIRUJANO: Portela

ID/IDENTIFICACIÓN: 43783818 | EDAD: 49

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Sutura manguito rotador derecho

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sanja M.

EQUIPO ENVIADO: 13

LÍNEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES — TC15648

HORA INICIO QX: 10:00 | HORA FINAL QX: 12:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
104322	30127-B1	Implante Mono cal 4.5 max corona	2		X
104322	30138-98	Implante mono cal 4.5 max corona	1		X
10115930H	23031408	Aguja Meniscal sc 45 shark suture	1		X

OBSERVACIONES:

Paola V. E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO/AYUDANTE CIRUJANO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

dirección.tecnica@anissagroup.com.co
Cel. 318 548 0281

Powered by CamScanner

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000601

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 09/05/2024 04:48 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: FE23926 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/05/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000158	AGUJA KIRSHNEER PUNTA LISA 0.8 A 2.0	UNIDAD	4,00	$ 120.000,00	$ 480.000,00	0,00	19,00
DMT0001328	TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 4.0 X 30 A 60	UNIDAD	2,00	$ 609.187,20	$ 1.218.374,40	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.5 A 50 X 2.0 A 50	UNIDAD	1,00	$ 473.812,50	$ 473.812,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2172187,0000	10861,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2172187,0000	10861,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2172187,0000	65166,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2172187,0000	43444,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2172187,0000	43444,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2172187,0000	32583,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4205 PACIENTE DORIS MONCAYO TRUJILLO CC 34560685 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 1933669.

SUBTOTAL:	$ 2.172.187,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 91.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 13.680,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 54.305,00
OTRAS RETE:	$ 206.359,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.989.043,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23926

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00021105

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/05/08 15:22 p. m.	2024/07/08	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	2013508015	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 0,8	4	UND	$120,000	$0	19 %	$480,000
2	2010538024	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5X24MM	1	UND	$631,750	$0	0 %	$631,750
3	2010540040T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 40 MM	1	UND	$812,250	$0	0 %	$812,250
4	2010540050T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 50 MM	1	UND	$812,250	$0	0 %	$812,250

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 4

Notas:

VALOR BRUTO	$2,736,250
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,736,250
IVA	$91,200
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,827,450

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$480,000	19.00 %	$91,200

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$91,200	15.00 %	$0

Paciente: DORIS MONCAYO TRUJILLO Identificacion 34560685
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 52015

Valor en Letras:
DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: ff0d6cfaf757f3a5b12ad44cb549b1b9980e2af9399ac7e6f3c527ac7f9729d998f0300e4289561633218459790cadfb
FECHA EMISION: 8/05/2024 3:22:33 p. m.
FIRMA DIGITAL: tfapvsDmlzj/0cWGhvJgIlVFOSqcRgB0E7ToNovdEK6wrnWpIDp00xh7hlNNeGbDY5KG78LzMOBdo6QOFJDbam7DAXaQY7LHFHEHBSeTYSwjFG+UE7IAW6gGaKEYxjUEnHwNsiz064lXIO/uaC1z/loHeBSlApsxrqt7gHZhR9lS4h2lF926iXl+qzMvOtAcD7dm8kA18oOHL++mMlFX6HDl6uBtRqX+E7cCsmGgYJLhPmpTlkqT32eL65Ay5CMil+BuYoN9ElmRlgRomSdzl8B2dl2+LuQmosVkqehVjy9DD6SBjh2kYYlzTDvnQ64+W/HdwlerlE4frJj8r3elvw==
Representacion Grafica de la Factura Electronica: Sotware: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnologico: Sistemas de Informacion Empresarial Nit: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4205

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	08/05/2024
Hora:	15:25 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	$564.063	$0	$0	-$564.063

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ********

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23926

Totales

Valor bruto:	$564.063
Descuentos:	$0
Subtotal:	$564.063
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$564.063

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

CUDE: 217293f3d2ce43f77d0a07cc3b83bd64ab52f4011368fddd f0288cf691e6e24fc245cda75f63f62033cc794d43da8a80 2024-05-08 15:26:01-05:00

FIRMA DIGITAL: QLmRPKlgV2VKRBz73A7vn9CRgpOB+5FhzSsybgT8YSXK+w3VBCPf8es7eHJeCYBldYbu5qXGgqjJggrs9/9H4
luluQUBYTmvkZ0P/3hl0bQ/kE6UQxPLh3QlSbzZ/dw/GBxPwUuRID9pe5j/abzuTBEW0qXldnKXpezuLfk+czziQB7
Ql0CdE+TFL67DlZOY4uYvGNjJm56CX6g6N+S99lf2zQ2SoMs8uYVZxQklZduh1NEmf4odId27aFaZV2GlD7A
c+3B5PVPyJeSZ74QMlFFxplBmTQC9fAGe44TcwcR2C4N6rrsXA8YlwSUaUWSEQN+zBSulF3EXxW4oBGaRLA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup	FORMATO COTIZACIONES	y-ISA-002
		VERSIÓN: 01
		29/II/202z

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

Cliente: SUSANA LOPEZ

Ciudad: POPAYAN

Nombre del Paciente: DORIS MONCAYO TACJ ILLO

Fecha:

Documento de Identidicación.' _34560685

Especialista: HERNAN HERRERA

Procedimiento: TRAUMA

LÍNEA:

ITEMS	REDERENCJA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
1	2013S08015	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 08	4	120.000	19% $22.800	0%	$ 571.200
2	20T0538024	TORNILLO OCU LTABLE COMPR ESIVO 2.5X24 MM	1	631.750	0%	25% $ 157.938	$ 473.812
3	2030S4004OT	TORNILLO OCULTA B LE COMPRESTVO 4.0 MM4. 0 MM	1	812.250	0%	25% $ 203.063	$ 609.188
4	201054006 OT	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 50 MM	1	8.12.250	0%	25% $ 203.063	$ 609.188
						TOTAL	2263388

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días *hablóes* a partir de envío de Ta Cotización.

REALIZADO POR: JONATHAN PALA MINO

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 52015

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-042
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2021

REMISIÓN No. 1749 | PO 21105 | FECHA:

CLÍNICA: HSLV

NOMBRE PACIENTE: Doris Moncayo Izquierdo

RM: 10619013sa CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34560685 EDAD: 51

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Manifragmentos de pie

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Canastos

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☑ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 9:00 HORA FINAL Qx: 12:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20105380241	6V0242	tornillo autotable compresivo 2.5mm x 24mm	1	X	
20105416040	FV0233	tornillo autotable compresivo 4.0mm 40mm	1	X	
20105400450	FV0238	tornillo autotable compresivo 4.0mm 50mm	1	X	
20135080015	16040311A	punta kirschner punta lisa 0.8	4	X	
				Sea	
			7	Hem	s

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Powered by CamScanner