

INFORME DE SUPERVISION No. 014 DEL CONTRATO Nro. 106 DEL 6 DE MARZO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DE 22 DE MARZO DE 2024, Y OTRO SI N°2 DEL 7 DE JUNIO DE 2024 EN TIEMPO, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

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						
Otro si N° 2 en tiempo	Prorroga plazo de ejecución hasta el 16 junio de 2024						
Fecha Inicio:	8 de marzo 2024						
Fecha de Finalización:	16 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	<table><tr><td>12</td><td>06</td><td>24</td><td>16</td><td>06</td><td>24</td></tr></table>	12	06	24	16	06	24
12	06	24	16	06	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:	\$ 451.288.410,00
Valor a Pagar según informe:	\$ 15.131.441,00
Valor pendiente por ejecutar:	\$ 13.711.590,00

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, y otro si N°2 del 7 de junio de 2024 en tiempo.

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:

Se aclara que, aunque los ingresos a dinámica gerencial, se realizaron posterior a la fecha de finalización del contrato el material se ingresa y se facturaron en el periodo contractual.

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
PP000000000693	17/06/2024	\$ 5.595.191	FE24459 con nota crédito N° 4359 por valor de 1533500	12/06/2024	\$7.128.691
PP000000000694	17/06/2024	\$ 9.536.250	FE24461 con nota crédito N° 4362 por valor de 3178750	12/06/2024	\$12.715.000

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 8 del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).


DR. CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ

CC 4.611.820

Médico especialista

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP00000000693

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 17/06/2024 10:25 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: FE24459 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 12/06/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	2,00	\$ 1.050.000,00	\$ 2.100.000,00	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
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG-MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	\$ 172.500,00	\$ 172.500,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$ 217.500,00	\$ 217.500,00	0,00	19,00
DMP0000300	PUNTA RADIOFRECUENCIA 3.5	UNIDAD	1,00	\$ 618.375,00	\$ 618.375,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5436375,0000	27182,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5436375,0000	27182,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5436375,0000	163091,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5436375,0000	108728,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	5436375,0000	108728,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	5436375,0000	81546,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4359. PACIENTE MARIANA MONTENEGRO TULANDE CC 25431918 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 1950122.

SUBTOTAL:	\$ 5.436.375,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 158.816,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 23.822,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 135.909,00
OTRAS RETE:	\$ 516.457,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 4.919.003,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA


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

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 Anissagroup

00022712

No. FE24459

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
2024/06/12 14:24 p. m.	2024/08/12	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	103910100036	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	2	UND	\$1.400.000	\$0	0 %	\$2.800.000
2	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	\$3.104.000	\$0	0 %	\$3.104.000
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$230.000	\$0	0 %	\$230.000
4	103508000006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$217.500	\$0	19 %	\$217.500
5	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5MM LAT SERFAS	1	UND	\$618.375	\$0	19 %	\$618.375
		Cantidad Facturadas	6					
		Cantidad Items	5					

Notas:

5' 436.375

VALOR BRUTO	\$6.969.875
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$6.969.875
IVA	\$158.816
RETENCIONES	\$23.822
TOTAL A PAGAR	\$7.104.869

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$835.875	19,00 %	\$158.816	RETEIVA	\$158.816	15,00 %	\$23.822

Paciente:	MARINA MONTENEGRO TULANDE	Identificación	25431918
Cirujano:	JORGE PORTELA	Instrumentador	SERGIO MARTINEZ
		Hoja Gasto	53101

Valor en Letras:

SIETE MILLONES CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *****

CUFE: 8d166b46219242e602ecc0f0213ab1c34eb8b3e4169fcc07a858aea8d7ec118f0e3c0ce8d86fc57a9ab3504eea388d7d

FECHA EMISION: 12/06/2024 2:24:23 p. m.

FIRMA DIGITAL: wHwWpJl5paltJlVldRlFYSTesZ7BveGvJ2BLy9HGLJPevplWo7daAIGWbpb8UTlqkxGV6TONbNr05vHzD/Q9c1ysk+ob3caBrK9cQENz/XSLqGclY3NMrkCL
2vo2lPlJ4bClJsMwcuZSNls5q6Y/wdHxFXDgvW4Px+D/mVKyEvjXrPoKzhwMW4lIF4VPZcGRH8Ss/6Xw0DMzBYlnkN8QQCD/ginkY529lOadn6fNHBSHa4cBDulhy
LIV4ko+SYJBOSXUa03/KrE56NhWIRPKBglwyTJSwWxMhBXSlZZwZ/kxAMdbtq2YRr1XDlFOl6X5jYW9G7gscm4L85khOTchw==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Slesia Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.318.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

4359

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: 12/06/2024
Hora: 14:46 p. m.
Factura base:
Medio de pago: *
Forma de pago: 2
Vendedor: CAIGEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$1.533.500	\$0	\$0	-\$1.533.500

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

UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 24469

Totales

Valor bruto:	\$1.533.500
Descuentos:	\$0
Subtotal:	\$1.533.500
Impuestos:	\$0
Retenciones:	\$0
Total:	\$1.533.500

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1000/01/01 hasta: -

CUDE: 66069512a60b311a6d8ba16fdda76b658f0ed13b457c952cc9426ea02d92985e60adfd29112439908b51473993d3f3b2n24-06-12 14:46:28-05:00

FIRMA DIGITAL: qjMo8sPK3x9cubQ7U6VHF2gFZSpq+llm2E/0B2QkAEko+Far4eE1HulkEPBkmf51ICgaawwopGpAIZIKKdsf
cwSxqQVslz9S7lolyNz/PAsAdNADdjogeJw4FclGuhKwhlg4P4BpJ4ZuPV0dy94F1XuE4T+wE3k2qHG+XRmXHyl4JX
WoGxhFhCanIECsValceHeaJp+KZPZ9hZ9eHrHZs+M3CQ0B2rrd0pWYe617Gz/pIVG5x8sQNBKKGwxgGYe7f3
veHDP1gSPs4DslmQz7qPROUQrk2IBboRAEC1RKOKR3L6ljAyyoclib+BcXXiNrFwlQhlmCgH09g0xc0libw==

(Firma y Sello)

COMPROBANTE ENTRADA

N°PP000000000694

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S. NIT: 900449382 FECHA: 17/06/2024 11:32 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: FE24461 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 12/06/2024 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
DMT0000953	TORNILLO INTERFERENCIA BIO 6 - 9 A UNIDAD 12 X 20 A 30	UNIDAD	1,00	\$ 1.091.250,00	\$ 1.091.250,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLE IMPLANT LOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	\$ 1.200.000,00	\$ 1.200.000,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	\$ 172.500,00	\$ 345.000,00	0,00	0,00
DMS0000118	SUTURA MENISCAL RECTA - SHARPSHOOTER	UNIDAD	1,00	\$ 1.725.000,00	\$ 1.725.000,00	0,00	0,00
DME0000107	EASY FIX 360	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	9536250,0000	47681,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	9536250,0000	47681,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9536250,0000	286088,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9536250,0000	190725,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	9536250,0000	190725,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	9536250,0000	143044,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE
2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4362- PACIENTE JUAN SEBASTIAN AGREDO
CERON CC 1063810974 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE INGRESO 1950120.

SUBTOTAL: \$ 9.536.250,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 238.406,00

OTRAS RETE: \$ 905.944,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 8,391,900,00 ✓


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

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 Anlisa Group
00022715

No. FE24461

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
2024/06/12 14:53 p. m.	2024/08/12	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@anlisaagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LÓPEZ 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	0 %	\$2.300.000
2	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	\$2.300.000	\$0	0 %	\$2.300.000
3	10234010167	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	UND	\$1.455.000	\$0	0 %	\$1.455.000
4	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROGINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	\$1.600.000	\$0	0 %	\$1.600.000
5	103910900020	SUPER SUTURA FORGE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	\$230.000	\$0	0 %	\$460.000
6	10HS4704	SUTURA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER	1	UND	\$2.300.000	\$0	0 %	\$2.300.000
7	10STA80000	EASY FIX 360 CURVEAL	1	UND	\$2.300.000	\$0	0 %	\$2.300.000
Cantidad Facturadas			8					
Cantidad Items			7					

Notas:

VALOR BRUTO	\$12.715.000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$12.715.000
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$12.715.000

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

Paciente:	JUAN SEBASTIAN AGREDO GERON	Identificación	1063810974
Cirujano:	CARLOS CALVACHE	Instrumentador	SERGIO MARTINEZ
		Hoja Gasto	53102

Valor en Letras:

DOCE MILLONES SETECIENTOS QUINQUE MIL PESOS M/CTE *****

q' 536.250

CUFE: 203825691e0468ad3505530d22f6d2a5080b4b6368f8dfca1628c1a7f818d09585c821e25a59a07a70052a856148c6f4

FECHA EMISION: 12/06/2024 2:53:29 p. m.

FIRMA DIGITAL: KsY/OaV3jWOH3cVNvDRKoolEd/IL/vuDMV4OXb6bgyQC2LS+IsdPy5+rIzJk035IMRAsoXGIGVR5MRlzxUnhqnYXERUhx3vcs/y0HMKbz3roOY7xoq9O
JfzLzabFiyDKoFqOLOqnJ3kiRcN/TzvOiqX1I2yWLIJhLMNDp/r18Qlq9LSZ6RNxQ1RcDsfCDhwghGZz6DjZTem157X1h2bZ2ucqadWwl+IQo0cblKVqNWM5k9OAY
gJaj9XlZrFq2DZiaNnRuhLHgRTylyB3sCMbQN+u2qsnizxVpm+FLimopluiXFh9h1qkqByhw0JOPZcI3wXrC1MCuzxQOlokiBFA==

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**

4362

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400000 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: 12/06/2024
Hora: 15:04 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
DESCUOTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$3.178.750	\$0	\$0	-\$3.178.750

IMPUESTO

DESCRIPCION IMPUESTO

VALOR BASE

TASA

TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 24461

Totales

Valor bruto: \$3.178.750
Descuentos: \$0
Subtotal: \$3.178.750
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$3.178.750

Autorización Numeración de Facturación No, Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1990/01/01 hasta: -

CUDE: a324b60dccc3346da88939aa07e601020f8c57f97655c151017f14072984b147f37ca0ee9f662ab57d1c86640b327a9612n24-06-12 15:04:38-06:00

FIRMA DIGITAL: YJsp/nkUQp7fRbHDq/QWgbOmiQo2BnY92pTmwg36SobfbcP4FKbv9M04QIZgRN/JSvqKQg7eICIZIXILJSTM
sJulbb73X/yR92+H1pEixPB/v7QNIkpY/YIGlgHGvXHgoCixuMHJQndqnbSDJAfbh9T8F1Dyru/a0chOidWJL4kh
QLPxMiqv5oIWliCAppyd2TNnkgFFSZEEXJgnQTc24kx0ARla+gicIKgWVE8smnbjK6dlwJ0n3rUQDqJUn5KF
nlxPu75lczlCh9Hhcb5EmILlvJ7devoIHnpNFluGaZD9je3i0F5D9XDKcRYwRZ2STX8JLCmRV3Zb5AOFyZg==

(Firma y Sello)

Anissa Group <small>Endodontics & Prosthetics</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:	JUAN SEBASTIAN AGREDO CERON	Fecha:	
Documento de Identificación:	1063810974	Especialista:	CARLOS CALVACHE
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA:									
ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL		
1	10TAB0000	EASY FIX 360 CURVEAL	1	2.300.000	0%	25%	\$ 575.000	\$ 1.725.000	
TOTAL								\$ 1.725.000	

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

📍 Carrera 38 # 3 bis - 51 Santa Isabel ☎ (+57) (2) 389 9886 📞 318 548 0933 / 315 689 9188 / 318 548 1031

AnissaGroupOrthosystem Lenev Medical
Nº. 900.449.182-1 N° 901.348.189-9**TARJETA
DE IMPLANTES Nº 59102**

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 18313

FECHA: 11/06/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Juan Sebastian Agreda Araya

RM: 12813 CIRUJANO: Coluche

I.C./IDENTIFICACIÓN: 10538-10971 EDAD: 33

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO:

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

LC4-LCP

EQUIPO ENVIADO: 13

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA☐ TRAUMA☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO QX: 13:00 HORA FINAL QX: 17:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
102340167	B5230970	torcillo de sutura Ecrone, Bristow 10x28mm	(1)		X
03910970	342300160	super sutura Core Fiber # 2 Aguja 1/2 curvada	(2)		X
5780000	33181	Easy Fix 3600 Curved	(1)		X
104722	2012898	implante meniscal Armax curvado	(1)		X
104722	2012781	implante meniscal Armax curvado	(1)		X
10454701	23031908	aguja meniscal recta sharpshooter	(1)		X
10234107060	23213AE2	switch de suspensión, proclon adjustable	(1)		X
		hoyon implant, reverse tensioning	(1)		X

stryker

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

REF 4722

CE 0187

LOT 7012698 2023-09-28 2028-08-28

P145E2

strykerProCinch® RT
Reverse Tensioning

CE 0187

P145E2

(2) Hams

REF 234-102-000

LOT 23213AE2

2025-07-31

01707613727137285(17)250711(10)21111AE2

stryker

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

REF 4722

CE 0187

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

P145E2

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

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