**INFORME DE SUPERVISION No. 002 DEL CONTRATO Nro. 206 DEL 5 DE JULIO DE 2024, CON OTRO SI No 1 DEL 16 DE AGOSTO DEL 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **Contrato N°:** | 206 |
| **Termino:** | Será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar su cuantía desde la suscripción del acta de inicio. |
| **Otro si No 1 en valor** | $ 90.000.000 |
| **Contratista** | **ORTHOSYSTEM S.A.S.** |
| **Fecha Inicio:** | 5 de julio 2024 |
| **Fecha de Finalización:** | 31 de diciembre de 2024. |
| **NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)** | 900449382-1 |
| **Objeto del Contrato:** | Suministrar Material de Osteosíntesis de medicina deportiva y fracturas complejas para el proceso quirúrgico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. |
| **Valor del Contrato:** | $ 195.000.000,00 |
| **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 y luego certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital según procedimiento interno de pago de cuentas. |
| **Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:** | N° 343 del 18 de junio de 2024, contrato No 414 del 12 de agosto de 2024 del otro si No 1 |
| **Supervisor:** | Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo del coordinador administrativo. |
| **Período a que corresponde el informe** | 19 07 24 — 26 07 24 |

## 2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato:** | $ 195.000.000,00 |
| **Otro si No 1 en valor:** | $90.000.000,00 |
| **Valor total del contrato** | $285.000.000,00 |
| **Valor Ejecutado:** | $ 79.590.573,00 |
| **Valor a Pagar según informe:** | $ 35.433.433,00 |
| **Valor pendiente por ejecutar:** | $ 205.409.427,00 |

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 206 del 5 de julio de 2024, **CON OTRO SI No 1 DEL 16 DE AGOSTO DEL 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 se encuentren o no dentro del listado anexo. Dicha cotización se debe realizar a más tardar hasta 24 horas después que el hospital envié la solicitud incluidos fines de semana y días festivos. El material de osteosíntesis debe ser entregar en la central de esterilización debidamente relacionado (formato de solicitud de material de osteosíntesis_ hoja de remisión del contratista), revisado y valorado por el especialista tratante previamente; es necesario el cumplimiento de las características del material solicitado por el médico tratante con la hoja de remisión para la autorización del ingreso. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad terapéutica durante el periodo de vida útil; este material debe entregarse en buen estado (presentación, conservación, temperatura, etc.), en caso de recibirse averiados, presente defectos de calidad o empaque, se encuentre vencido o fecha próxima a vencer inferior o igual a 6 meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo.

**4. OBSERVACIONES ADICIONALES;**

No aplica

**5. ANEXOS:**

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

**6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO;**

| No, Comprobante de Entrada | Fecha Comprobante | Valor comprobante | No. Factura | Fecha Factura | Valor Factura |
|---|---|---|---|---|---|
| PP000000000779 | 22/07/2024 | $ 6.447.988 | FE25145 con nota crédito N° 4530 por valor de 1885438 | 19/07/2024 | $8.333.426 |
| PP000000000781 | 23/07/2024 | $ 12.640.141 | FE25144 con nota crédito N° 4529 por valor de 4213381 | 19/07/2024 | $16.853.522 |
| PP000000000798 | 26/07/2024 | $ 16.345.304 | FE25259 con nota crédito N° 4581 por valor de 1223935 | 26/07/2024 | $17.569.239 |

**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 (10) diez de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**DRA. YINA ANDREA ROMERO IMBACHI**
CC 1.061.698.880
Subdirectora científica
Hospital Susana López de Valencia

**ORTHOSYSTEM S.A.S**
**NIT. 900.449.382-1**
**CERTIFICA QUE:**

En mi calidad de revisor fiscal de la empresa ORTHOSYSTEM S.A.S identificada con NIT. 900.449.382 - 1, me permito certificar que la empresa durante los últimos 6 meses ha realizado el pago de los aportes al sistema general de seguridad social (salud, pensión y riesgos) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA), en los cuales se han causado dichas obligaciones, y certifico además que las personas contratadas por la compañía se encuentran vinculadas al sistema de seguridad social de forma dependiente y que están al día con el pago de sus aportes realizados hasta la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma, el día 10 del mes de julio del 2024.

JENNIFER EDITH SERRANO
CC.1.144.128.995
TP. 211088

aportes en línea

# Certificado de Pagos

Se certifica que el aportante ORTHOSYSTEM S.A.S identificado con NI 900449382 realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales de las planillas relacionadas a continuación por medio del operador de información Aportes en Línea:

## Relación de liquidaciones pagadas

| Pago | | Liquidación | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha límite | Fecha de pago | Periodo Pensión | Clave | Tipo Planilla | No. Empleados | Valor Pagado |
| 2024/07/19 | 2024/07/09 | 2024/06 | 9469810933 | E | 65 | $49,780,800 |


Certificado generado el 2024-07-10 a las 10:01

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000779

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 22/07/2024 05:07 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:** FE25145 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/07/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0000067 | SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA | UNIDAD | 1,00 | $ 1.949.250,00 | $ 1.949.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000554 | TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 1.425.000,00 | $ 1.425.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000143 | SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO | UNIDAD | 1,00 | $ 1.356.000,00 | $ 1.356.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000183 | SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26 | UNIDAD | 2,00 | $ 463.032,00 | $ 926.064,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMF0000059 | FRESAS BARIEL BURS 4.0 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 665.272,00 | $ 665.272,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 6321586,0000 | 31608,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 6321586,0000 | 31608,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 6321586,0000 | 189648,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 6321586,0000 | 126432,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 6321586,0000 | 126432,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 6321586,0000 | 94824,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4530- PACIENTE BRAYAN OSWALDO OTERO OLL CC 1062306154 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1965419

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 6.321.586,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 126.402,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 18.960,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 158.040,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 600.552,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

# COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 5.670.436,00 |

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

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**No. FE25145**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 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

00023432

| FECHA Y HORA | FECHA VCTO | VENDEDOR | CONDICION DE PAGO | PLAZO | ORDEN COMPRA |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024/07/19 11:34 a. m. | 2024/09/19 | 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 | $2,599,000 | $0 | 0 % | $2,599,000 |
| 2 | 10234010167 | TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM | 1 | UND | $1,900,000 | $0 | 0 % | $1,900,000 |
| 3 | 10234102060 | SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING | 1 | UND | $1,808,000 | $0 | 0 % | $1,808,000 |
| 4 | 103910900020 | SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 | 2 | UND | $617,376 | $0 | 0 % | $1,234,752 |
| 5 | 10375941000 | FRESA BARRIEL BURS 4.0MM | 1 | UND | $665,272 | $0 | 19 % | $665,272 |

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 5

**Notas:**

| | |
|---|---|
| VALOR BRUTO | $8,207,024 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $8,207,024 |
| IVA | $126,402 |
| RETENCIONES | $18,960 |
| TOTAL A PAGAR | $8,314,466 |

| IMPUESTO | BASE | TASA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| IVA | $665,272 | 19.00 % | $126,402 |

| RETENCION | BASE RET. | TASA RET. | TOTAL RET. |
|---|---|---|---|
| RETEIVA | $126,402 | 15.00 % | $18,960 |

Paciente: BRAYAN OSWALDO OTERO OLL Identificacion 1062306154
Cirujano: 5010180-CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53139

Valor en Letras:
OCHO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ******

CUFE: 5ad91a9a59c7a1c451ddd6ca015819c411f090e548873511f3f3b01097f40a6c84e1d1144fc64b483aa5720423f082bdf
FECHA EMISION: 19/07/2024 11:34:07 a. m.

FIRMA DIGITAL: rpnCWF7v6gJiuHVF9NLvAxHws0Fjl4mr4kab3eJcoYCV2QLELQ7VB6/bDVWouBB1B6yGHa8Qwh+T0y/HRB31ZhuPUFACZmIDy4vOdgWGNOr1v6abxoukeDss91uAEWPs+pOusN8rpK7VpIFo/gzbmil8L2tWVBRHjvgzgPmGnGl8AlC5xqX5064tgQnMlFyf24oDuD1OpecgWdoDazFAYw729r8WrHLZGlxKK9FG3Hl/njoHrnAX2YCee6FR40EpmoRlb/dLKrwTMS6PR8laoggJO/REZbTogkRmprXdZ/8lFK4vRGwm0jnUtbSe4qDcQ7M3ouHZNARAUhc1kl3RQ==

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**

**4530**

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

## NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**Cliente**

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

| | |
|---|---|
| Fecha: | 19/07/2024 |
| Hora: | 11:39 a. m. |
| Factura base: | |
| Medio de pago: | - |
| Forma de pago: | 2 |
| Vendedor: | CAICEDO CORTES DIANA |

| Item | U.M. | Cantidad | Precio unitario | Descuento | Impuestos | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCTO DESCUENTO COMERCIAL | UND | 0 | $1,885,438 | $0 | $0 | -$1,885,438 |

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

UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ******

**Totales**

| | |
|---|---|
| Valor bruto: | $1,885,438 |
| Descuentos: | $0 |
| Subtotal: | $1,885,438 |
| Impuestos: | $0 |
| Retenciones: | $0 |
| Total: | $1,885,438 |

**Notas**

DESCUENTO DEL 25% FE 25145

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

CUDE: 7aa892db0441f4f04bcdb84c2db545f35f439363923f426a8f533c7506ade9b786a58abe726b5715da3b59acb1e7de72 2024-07-19 11:40:40-05:00

FIRMA DIGITAL: nxcFTt7sSq53vBWfcshPaHaKf7+gZKicN+dYoYcn/WUUyd4rkzRZv6h2DjAmOh0uteuyaQVUS1ZboqDhcyTtS MtMg/BOPM6PZroPV5vf/kMTSmN+P3ja0ZjzcqvU7yT/G23Sr8lI1InFHlmEXEKYOQdOEgfqDZbXGahqU6iWOn/DQqY 6dgdy1sAmTYdfHjhtLrt68g9OF/C9ws/6furyNuO5A4XPaOdz7f/0JTk26FYWJQJviAdDcDbaVjUEI357Kcg aXgoQ7b4IJqKAAnAIZaEcklq+Of2y0qPQaOYryXyBXEMQIXNkbhWJg9SEAdtl3tr0tbBX+CfiA8EhMor9ZA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL 

**AnissaGroup**
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lenev medical Nit. 901.348.189-9

# TARJETA DE IMPLANTES Nº 53139

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 188878 / 125145 FECHA: 16/09/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez / NOMBRE PACIENTE: Brayan oswaldo olaya o 11

RM: 192813 CIRUJANO: Salvador / II.C/IDENTIFICACIÓN: 1052305154 EDAD: 31

CLIENTE: HSLV. PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Muñoz

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 19:00

LINEA: [X] ARTROSCOPIA 107178 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

| REFERENCIA | LOTE | DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS | GASTO | PRÉST. | CONSIG. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10234 010160 | B523111 | tornillo de interferencia Biosteon 10x28mm | 1 | X | | 1.900. |
| 1035a 104000 | 94C2300160 | sutura, Force fiber #2 aguja 1/2 circulo cortante 26 | 3 | X | X | 697.376 |
| 104722 | 30 12898 | implante meniscal Airmax curvo | 10 | X | X | 2.979. |
| 10231 107060 | 23213AE2 | sistema de sutura ensamblado | 1 | X | X | 1.908. |
| | | tornillo implant, roulette dual spiking | | | | |
| 1037 94 bio | 2236 1CE2 | presa bursal EVS S 4.0mm | 1 | X | X | 665.25 |

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7012898 2023-08-28 2026-08-28

stryker CE 0197
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 23213AE2 2025-07-31

10mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-167
LOT BS231111
2026-11-30

16 items total

OBSERVACIONES:

Paula U.E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

Powered by CamScanner

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

COTIZACIÓN NO.

## INFORMACIÓN GENERAL

**Cliente:** SUSANA LOPEZ

Ciudad: POPAYAN

Nombre del Paciente: BRAYAN OSWALDO OTERO OLL

Fecha:

Documento de Identidicación: 1062306154

Especialista: CARLOS CALVACHE

Procedimiento: TRAUMA

**LÍNEA:**

| ÍTEMS | REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNIDAD | IVA | | DESCUENTO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10234010167 | TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10X28MM | 1 | 1.900.000 | 0% | | 25% | $ 475.000 | $ 1.425.000 |
| 2 | 10375941000 | FRESA BARRIEL BURS 4,0MM | 1 | 665.272 | 19% | | 0% | | $ 665.272 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 2.090.272 |

## OBSERVACIONES:

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

**REALIZADO POR:** JONATHAN PALOMINO

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000781

**PROVEEDOR:** ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 23/07/2024 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:** FE25144 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/07/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0000067 | SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA | UNIDAD | 3,00 | $ 1.949.250,00 | $ 5.847.750,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000298 | TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20-30 BIOESTEON | UNIDAD | 1,00 | $ 1.425.000,00 | $ 1.425.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000143 | SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO | UNIDAD | 1,00 | $ 1.356.000,00 | $ 1.356.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA00000010 | ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0 | UNIDAD | 1,00 | $ 2.630.640,00 | $ 2.630.640,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMI0000054 | IMPLANTE 2.0 MM X BRAID TT | UNIDAD | 1,00 | $ 454.687,00 | $ 454.687,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000183 | SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26 | UNIDAD | 2,00 | $ 463.032,00 | $ 926.064,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 12640141,0000 | 63201,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 12640141,0000 | 63201,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 12640141,0000 | 379204,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 12640141,0000 | 252803,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 12640141,0000 | 252803,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 12640141,0000 | 189602,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4529- PACIENTE EMILIO ISAIAS MUÑOZ VALENCIA CC 1007147107 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1964743

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 12.640.141,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 316.004,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 1.200.814,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

# COMPROBANTE ENTRADA

ONCE MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 11.123.323,00 |

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

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

**U CREACION:** 149 - DAIRA MONTENEGRO

**U CONFIRMA:** 149 - DAIRA MONTENEGRO

PP. 781

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**No. FE25144**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 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

00023013

| FECHA Y HORA | FECHA VCTO | VENDEDOR | CONDICION DE PAGO | PLAZO | ORDEN COMPRA |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024/07/19 11:11 a. m. | 2024/09/19 | 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 | 3 | UND | $2,599,000 | $0 | 0 % | $7,797,000 |
| 2 | 10234010166 | TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM | 1 | UND | $1,900,000 | $0 | 0 % | $1,900,000 |
| 3 | 10234102060 | SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING | 1 | UND | $1,808,000 | $0 | 0 % | $1,808,000 |
| 4 | 103910600062 | ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 | 1 | UND | $3,507,520 | $0 | 0 % | $3,507,520 |
| 5 | 103910900018 | IMPLANTE 2.0MM XBRAID TT | 1 | UND | $606,250 | $0 | 0 % | $606,250 |
| 6 | 103910900020 | SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 | 2 | UND | $617,376 | $0 | 0 % | $1,234,752 |
| | | Cantidad Facturadas 9 | | | | | | |
| | | Cantidad Items 6 | | | | | | |

Notas:

12.640 141

| | |
|---|---|
| VALOR BRUTO | $16,853,522 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $16,853,522 |
| IVA | $0 |
| RETENCIONES | $0 |
| TOTAL A PAGAR | $16,853,522 |

| IMPUESTO | BASE | TASA | TOTAL |
|---|---|---|---|

| RETENCION | BASE RET. | TASA RET. | TOTAL RET. |
|---|---|---|---|

Paciente: EMILIO ISAIAS MUÑOZ VALENCIA Identificacion 1007147107
Cirujano: 5010180-CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53138

Valor en Letras:
DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE ******

CUFE: b6db1318bc46fd3eb2e0205296bfbc7e36ee4dc24ac4aa3706de58d38c584387285eb96e7334f7aaf818f15bcc75bba6e
FECHA EMISION: 19/07/2024 11:11:54

FIRMA DIGITAL: s3Q2KH4f2FRBIDaEIPLbtVnmWc0E6T98xbn69RbfaNOj96Yd8GI9SjffNQyH/U8Xf5a660LCIYbo4O6zkYNOj3RSUr9kHC5mRCIWqB3yIfqhGvI.BKBgpXvfx 4iFWdobt4rGz3N3N0ZMoujHLXOEj/Neyww5r8DlsEOFoKeMfIP1+ePO5zssKGT1VnQI9QwIFSVLhgIr9h/dQ9dZy4k/louaBP4FITQ8eMIjsAHolwLaYAQ6UZSq nWQ7vmhtOYFtrFA2ohHMxTMoaBcXu1sJFxRaL9GjN5uS9K8PMF48vbDhEIGnk5sxwzyk3vW7M8F66Qr8+e4ofeulGdbNVt5GUgA==

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**

**4529**

**ORTHOSYSTEM S.A.S**
NIt: 900449382
CRA 38 3BIS 51
Tel: 3183400008 Fax:
Cali

## NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**Cliente**

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

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 19/07/2024 |
| **Hora:** | 11:18 a. m. |
| **Factura base:** | |
| **Medio de pago:** | - |
| **Forma de pago:** | 2 |
| **Vendedor:** | CAICEDO CORTES DIANA |

| Item | U.M. | Cantidad | Precio unitario | Descuento | Impuestos | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCTO DESCUENTO COMERCIAL | UND | 0 | $4,213,381 | $0 | $0 | -$4,213,381 |

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

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE *******

**Notas**

DESCUENTO 25% FE 25144

**Totales**

| | |
|---|---|
| Valor bruto: | $4,213,381 |
| Descuentos: | $0 |
| Subtotal: | $4,213,381 |
| Impuestos: | $0 |
| Retenciones: | $0 |
| Total: | $4,213,381 |

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

CUDE: fe0bd0o76e1f34a5cecbf452080052ce964e0c01f8c31a39e5218761891 4e3f8db2f893956ab819f9564789d0c629adb 2024-07-19 11:18:27-05:00

FIRMA DIGITAL: s0Q3eVP+5Zvan+3l1yymNjUE8WyoqnDglauPYS4LxKKlQMoekaAE9oC3kb6fY6wbDMDqHlpEqA2aa/NZ8PXWK
xZqyA3Qp01XCHmlaRlvLddaUrKhGDTFP7/h0tDSPrxyq0oDFQVfMp7ftNTBbls7/z4jycYk+izO9ilKMO1VMG1/5LI
8++Ps8VPUiE+J00D8u3Q6qygD6o8Hj2lbl713nMnsq1ybAFxDT2bMO5NTUCbtxsy8JbRTZWgRhwGHf6mEllB
z0lg//3W4vzUyHVliGF+8WYwYf518+6eVwqV8ZFM3lF8KAFDqlYNMA6PyHQUJ06Gz/FSpFRleWmEHqvnepg==

(Firma y Sello)

**AnissaGroup**
Orthosystem Nit. 900.449.182-1
LeneVmedical Nit. 901.348.189-9

# TARJETA DE IMPLANTES Nº 53138

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 18868 FECHA: 15/07/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Emilio Isaias Muñoz

RM: 192813 CIRUJANO: Salvador

ID/CC/IDENTIFICACIÓN: 1007147107 EDAD: 22

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Seguro Medical

EQUIPO ENVIADO: LCA 13.

LINEA: ☑ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

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

TCANO

| REFERENCIA | LOTE | DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS | GASTO | PRÉST. | CONSIG. |
|---|---|---|---|---|---|
| 10234610166 | BS231027 | tornillo de interferencia Biosteon 9x28 | (1) | X | X |
| 10394904022 | 7415230112 | Sutura Force Fiber #2 Aguja 1/2 circulo extra 76 | (2) | X | X |
| 1041227 | 7012898 | implante meniscal Air max curvo | (2) | X | X |
| 1049 22 | 7012781 | implante meniscal Air max curvo | (1) | X | X |
| 10394060006? | 23165462 | Anclaje anudado expandible recto 4.5 | (1) | X | X |
| 10234610160 | 23213452 | sistema de suspensión proximal Adjustable loop endobutton, reverse tensioning | (1) | X | X |
| 10394004018 | 23189462 | implante 2.9mm x braid RT | (1) | X | X |

stryker
9mm x 28mm Biosteon screw
HA/PLLA Interference Screw
REF 234-010-156
LOT BS231027
5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
2026-10-31

stryker
ProClinch RT
Reverse Tensioning
REF 234-107 080 LOT 23213AE2 2025-07-31

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1
LOT 7012898 2023-08-28 2026-08-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1
LOT 7012898 2023-08-28 2026-08-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1
LOT 7012781 2023-08-28 2026-07-28

9 Williams

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Powered by CamScanner

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

COTIZACIÓN NO.

## INFORMACIÓN GENERAL

**Cliente:** SUSANA LOPEZ

Ciudad: POPAYAN

Nombre del Paciente: EMILIO ISAIAS MUÑOZ VALENCIA

Fecha:

Documento de Identidicación: 1007147107

Especialista: CARLOS CALVACHE

Procedimiento: TRAUMA

**LÍNEA:**

| ÍTEMS | REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNIDAD | IVA | | DESCUENTO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10234010166 | TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9X28MM | 1 | 1.900.000 | 0% | | 25% | $ 475.000 | $ 1.425.000 |
| 2 | 103910600062 | ANCLAJE SIN NUEDO EXPANDIBLE REELX ST4,5 | 1 | 3.507.520 | 0% | | 25% | $ 876.880 | $ 2.630.640 |
| 3 | 103910900018 | IMPLANTE 2,0MM X8RAID TT | 1 | 606.250 | 0% | | 25% | $ 151.563 | $ 454.688 |
| | | | | | | | | **TOTAL** | $ 4.510.328 |

**OBSERVACIONES:**

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

**REALIZADO POR:** JONATHAN PALOMINO

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



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000000798

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ORTHOSYSTEM S.A.S | **NIT:** 900449382 | **FECHA:** | 26/07/2024 02:21 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:** | FE25259 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 26/07/2024 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMT0000211 | TORNILLO BLOQUEADO NEUSOPRA 4.0 A 5.0 X 3.0 A 45 TIT | UNIDAD | 4,00 | $ 734.361,00 | $ 2.937.444,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000179 | CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE 10 X150 A 370 EN TT | UNIDAD | 1,00 | $ 734.361,00 | $ 734.361,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000444 | CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA | UNIDAD | 1,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| DMC0000459 | CABEZAL FRESADO RIA | UNIDAD | 1,00 | $ 5.100.000,00 | $ 5.100.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| DMK0000068 | KIT RIA | UNIDAD | 1,00 | $ 4.999.999,00 | $ 4.999.999,00 | 0,00 | 19,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 14321804,0000 | 71609,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 0,5000 | 14321804,0000 | 71609,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 14321804,0000 | 429654,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 14321804,0000 | 286436,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 14321804,0000 | 286436,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 14321804,0000 | 214827,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4581- PACIENTE CRISTHIA ANDRES PARDO CC 1061721636 MEDICO CC 1061727078 DR VANEGAS, INGRESO 1951208.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 14.321.804,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 2.023.500,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 303.525,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 358.045,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 1.360.571,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 14.323.163,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

**NOTA CREDITO ELECTRONICA**

**4581**

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

| | |
|---|---|
| Fecha: | 26/07/2024 |
| Hora: | 12:22 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCTO DESCUENTO COMERCIAL | UND | 0 | $1,223,935 | $0 | $0 | -$1,223,935 |

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

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ******

**Notas**

DESCUENTO 25% FE 25259

**Totales**

| | |
|---|---|
| Valor bruto: | $1,223,935 |
| Descuentos: | $0 |
| Subtotal: | $1,223,935 |
| Impuestos: | $0 |
| Retenciones: | $0 |
| Total: | $1,223,935 |

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

CUDE: 666e5c6400c2940e04db66de188c3ade76ac89dd548e8dea5a0858e4341c71c2c5ccf89b77949bde8a62419eeeb49a1e 2024-07-26 12:22:54-05:00

FIRMA DIGITAL: MeOyR7IwalDu8TMIN0Gw/Mqbfm+ko+KMzsYzXg+s15LY+vwoW7rhq2vODnf9eRzKosQ9R171u+IMGDGJUFeAw Z2if4q9URnllQ6k2rzGdS1QcBkuYt32FdGvEONLxUT6Ch9TulwIKZI2N2Z8hHIy71FjdvEbN3M53NOBVHjPlQPVhTv+ ElRAJRPp3GFZ8qqEQb/zq1kLdW7VHZ54Mm/NbXUqW89G7IY1AgLQ52UnfawXXGIzZlkFIRLMzpcA3zcUUvd6 0WbLDUuEeFe3NQhZSj8bsGN8fDm87B6mTJO5Xq08vrlPXtMqobIO9/5Rh4nCHLKsq7p5fxdZpZlmNDl6p5g==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**No. FE25259**

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305
Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000
Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 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

00024010

| FECHA Y HORA | FECHA VCTO | VENDEDOR | CONDICION DE PAGO | PLAZO | ORDEN COMPRA |
|---|---|---|---|---|---|
| 2024/07/26 12:09 p. m. | 2024/09/26 | 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 4.5XF30MM+5MM TI | 1 | UND | $979,148 | $0 | 0 % | $979,148 |
| 2 | 204035063045 | TORNILLO BLOQ NEOSUPRA DE 5.0MMXF40+5MM TI | 1 | UND | $979,148 | $0 | 0 % | $979,148 |
| 3 | 204035042031 | CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 10MM X 310MM TI | 1 | UND | $979,148 | $0 | 0 % | $979,148 |
| 4 | 204035062045 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5MM X F40MM+5MM TI | 1 | UND | $979,148 | $0 | 0 % | $979,148 |
| 5 | 204035063035 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM X F30MM+5MM TI | 1 | UND | $979,148 | $0 | 0 % | $979,148 |
| 6 | 2040607401 | CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA | 1 | UND | $550,000 | $0 | 19 % | $550,000 |
| 7 | 20034040198 | CABEZAL FRESADO RIA 2.011.5 | 1 | UND | $5,100,000 | $0 | 19 % | $5,100,000 |
| 8 | 20034040018 | KIT RIA 2 | 1 | UND | $4,999,999 | $0 | 19 % | $4,999,999 |
| | | Cantidad Facturadas 8 | | | | | | |
| | | Cantidad Items 8 | | | | | | |

Notas:

| | |
|---|---|
| VALOR BRUTO | $15,545,739 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $15,545,739 |
| IVA | $2,023,500 |
| RETENCIONES | $303,525 |
| TOTAL A PAGAR | $17,265,714 |

| IMPUESTO | BASE | TASA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| IVA | $10,649,999 | 19.00 % | $2,023,500 |

| RETENCION | BASE RET. | TASA RET. | TOTAL RET. |
|---|---|---|---|
| RETEIVA | $2,023,500 | 15.00 % | $303,525 |

Paciente: CRISTHIAN ANDRES PARDO Identificacion 1061721636
Cirujano: CRISTIAN VANEGAS Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53134

Valor en Letras:
DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE ''''''

CUFE: 3042331a91b793cc2fb8549d3160f2f50e517cf3462ad63d271459e308741fed76bc530c67d725485a4c3b30356d3bd5
FECHA EMISION: 26/07/2024 12:09:56 p. m.

FIRMA DIGITAL: m/VgM8e24p5pjDfOHRnB+uUoK+X3BOMFlOizCK4dxye36l3g59agFbYb6wuZX4sEtchlM7gLcLwS76ghCDECGKlOYxL0by0dta+SHHKzxhJmGLPJdB0US7p4
Ju4YmdJ76AFf/p3ta4zSEeiR2W0fhNZSC3OUSMX9GO4qcWraxNhSU39V1vdKNmOcgqXGUMUiTH9++FRJHn2whNMdCbUTJ9UwYgsFm/w+3FIQB+wnPhZFAfMqlI
IDZxy8r1jgQoUaWemaLpQcONkL2Oq1kVTomCbb4lFJmydmwRVgC3uzWFm4HTdAxMshy5MK72oL3EamTTkqtRJwRHZt2/JDk+MHA==

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

AUTORIZADO POR | FIRMA

REIMPRESO ORIGINAL

oup
Vmedical
348.180-9

# TARJETA DE IMPLANTES Nº 53134

ALMACENAMIBNTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

Pv - 23271 - Ap

FECHA: 12/07/2024

apital Sasaima Lopez

NOMBRE PACIENTE: Cristhian Andres Pardo

1770178 CIRUJANO: Uargas

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1065721636 EDAD: 34

16 LU

PROCEDIMIENTO:

THOSYSTEM: Sergio M

clavo de tibia Neosupra

ADO: clavo Neosupra

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☑ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 18:00

| LOTE | DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS | GASTO | PRÉST. | CONSIG. |
|---|---|---|---|---|
| 00113594110 | camisa de protección en teflon extra | 1 X | X | |
| 00115326588 | tornillo de bloqueo Neosupra de 4.5mm x 130mm 45mm ti | 1 X | X | |
| 00113588403 | tornillo de bloqueo Neosupra de 4.5mm 45mm ti | 1 X | X | |
| 20017948G | clavo intramedular de tibia Neosupra derecho x 310mm ti | 1 X | X | |
| 20017798G | tornillo de bloqueo Neosupra derecho x 130mm 45mm ti | 1 X | X | |
| 00113816377 | tornillo de bloqueo Neosupra de 5.0mm x 90mm 45mm ti | 1 X | X | |
| 9162P43 | Kit Ria 2 | 1 X | X | |
| 8882P64 | cabezal fresado Ria 2 11.5mm | 1 X | X | |

9162P43
2025-01-01
DePuy Synthes

03.404.019S
Reamer Head f/RIA 2
Ø 11.5mm
(Material: Stainless Steel

8882P64
2033-12-01
DePuy Synthes

8

ES:

NTADOR IPS

Cristian F. Uargas Z.
CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

| AnissaGroup | FORMATO COTIZACIONES | F-GA-002<br>VERSIÓN: 01<br>29/11/2021 |
|---|---|---|

COTIZACIÓN NO.

## INFORMACIÓN GENERAL

Cliente: SUSANA LOPEZ

Ciudad: POPAYAN

Nombre del Paciente: CRISTHIAN ANDRES PARDO

Fecha:

Documento de Identificación: 1061721636

Especialista: CRISTIAN VANEGAS

Procedimiento: TRAUMA

LÍNEA:

| ÍTEMS | REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNIDAD | IVA | | DESCUENTO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2040350062035 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5XF30MM+5MM TI | 1 | 979.148 | 0% | | 25% | $ 244.787 | $ 734.361 |
| 2 | 2040350063045 | TORNILLO BLOQ NEOSUPRA DE 5.0MMXF40+5MM TI | 1 | 979.148 | 0% | | 25% | $ 244.787 | $ 734.361 |
| 3 | 20403501 2031 | CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA TIBIOSUPRA DE 10MM X310MM TI | 1 | 979.148 | 0% | | 25% | $ 244.787 | $ 734.361 |
| 4 | 2040350062045 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5MM XF40MM+5MM TI | 1 | 979.148 | 0% | | 25% | $ 244.787 | $ 734.361 |
| 5 | 2040350063035 | TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM XF30MM+5MM TI | 1 | 979.148 | 0% | | 25% | $ 244.787 | $ 734.361 |
| 6 | | CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA | 1 | 550.000 | 19% | $ 104.500 | 0% | | $ 654.500 |
| 7 | [illegible] | CABEZAL FRESADO RIA 2 011 5 | 1 | 5.100.000 | 19% | $ 969.000 | 0% | | $ 6.069.000 |
| 8 | 2003404 0015 | KIT RIA 2 | 1 | 4.999.999 | 19% | $ 950.000 | 0% | | $ 5.949.999 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 16.345.304 |

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO