INFORME DE SUPERVISION No. 005 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	**$ 90.000.000.00**
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	30 / 07 / 24 — 13 / 08 / 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:	$ 175.734.251,00
Valor a Pagar según informe:	$ 49.430.682,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 109.265.749,00

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 12 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
PP000000000826	12/08/2024	$ 14.399.249	FE25502 con nota crédito N° 4658 por valor de 4799750	9/08/2024	$19.198.999
PP000000000827	13/08/2024	$ 9.420.000	FE25504 con nota crédito N° 4661 por valor de 1950000	9/08/2024	$11.370.000
PP000000000828	13/082024	$ 5.050.653	FE25506 con nota crédito N° 4662 por valor de 1683551	9/08/2024	$6.734.204
PP000000000829	13/08/2024	$ 15.169.032	FE25511 con nota crédito N° 4666 por valor de 5056344	9/08/2024	$20.225.376
PP000000000830	13/08/2024	$ 5.391.748	FE25512 con nota crédito N° 4668 por valor de 1797250	9/08/2024	$7.188.998

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.**

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 (21) veintiuno de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000826

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 12/08/2024 05:13 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: FE25502 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001380	TORNILLO BLOQUEO STARDR 5.0 X 30 A 60 MM	UNIDAD	4,00	$ 750.000,00	$ 3.000.000,00	0,00	0,00
DMT0001381	TORNILLO CIERRE CL TNS PROL 10 MM	UNIDAD	1,00	$ 674.999,00	$ 674.999,00	0,00	0,00
DMC0000463	CLAVO TIBIA EXPERT PROTC 12 CAN L 34	UNIDAD	1,00	$ 10.724.250,00	$ 10.724.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	14399249,0000	287985,0000
PRODESARROLLO	2,0000	14399249,0000	287985,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	14399249,0000	215989,0000
PRO CULTURA	0,5000	14399249,0000	71996,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	14399249,0000	71996,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14399249,0000	431977,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4658 PACIENTE LUIS EDILBETTH ZAMANATE GARCES CC4627333 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 1967261.

SUBTOTAL:	$ 14.399.249,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 359.981,00
OTRAS RETE:	$ 1.367.928,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.671.340,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE25502

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE60000 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

00024106

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/08/09 16:16 p. m.	2024/10/09	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2004005530	TORNILLO BLOQUEO STARDR 5.0 L.40MM	1	UND	$1,000,000	$0	0 %	$1,000,000
2	2004005526	TORN BLOQUEO STARDR 5.0 L.36MM	1	UND	$1,000,000	$0	0 %	$1,000,000
	2004005534	TORN BLOQUEO STARDR 5.0 L.44MM	2	UND	$1,000,000	$0	0 %	$2,000,000
4	2004004002	TORN CIERRE CL TNS PROL 10MM	1	UND	$899,999	$0	0 %	$899,999
5	2004004649SAB	CLAVO TIB EXPERT PROTO 12 CAN L34	1	UND	$14,299,000	$0	0 %	$14,299,000

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 5

Notas:

VALOR BRUTO	$19,198,999
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$19,198,999
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$19,198,999

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LUIS EDILBERTH ZAMANATE GARCES Identificacion 4627333
Cirujano: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL Instrumentador CHRISTIAN ROJAS Hoja Gasto 54267

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ******

CUFE: 656065c9b06a03a6b266f545c8ac0f28fe59cc0a3e699df76929fdcdc884163eacd5b552490fe056ff68dc5c003dc718
FECHA EMISION: 9/08/2024 4:16:31 p. m.

FIRMA DIGITAL: CCQOvquY8qMjsMhBf9RZSdKUUTBHKgpenM4Se7WHZJVDp3RH427caV/mmVzoHUtMBcxNvr3B099fdrTPQll98dD1 InqtFD4QnpX5pUISPyzgOAi794dmSdYM G1J2w8Gg5qfD1rwzWLm++5J9fgIQVmThYQ9IqX45BDCPnBXt2EFzW7K9wy8+0Kp9 EjrXS8XxwlyuN1bJwlOA7r7SPlb5D+HCd6n1SVxDDKCXTqzcITjoJteD+ IiMj7MlJaW9XAcbUZUUi+Ap2ZQvOBpru8BryhK8soQ3PsSsD3/4IbpLy5TGkrTzcpVuRF8dF7VFyqBMl3ggOSxg46zMjmcKkIg==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4658

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	09/08/2024
Hora:	16:20 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$4,799,750	$0	$0	-$4,799,750

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 25502

Totales

Valor bruto:	$4,799,750
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4,799,750
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$4,799,750

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

CUDE: 2c3ca8bdee83803ea472ca879f02532425c7b43c6b66c56f49b49e311984c8d2953fd7c734113742cf6d334a3bfda87d2024-08-09 16:21:35-05:00

FIRMA DIGITAL: VOwynX00AIDpNqkoZj96Qbe4U6SJHcgWRgMVUMBgAD4W3tCGe8ESzajszUvAIESAJz1sGH7FHyQVQzgQ2+Xo8 w/AGYxFuxlXkv6+W5HE+iMn1wmdOtavyEEeyXng3RpwjMRWIT66+/stEFDbxZA4s+OLL9eJFuznWuAU7LQwd69Js8P 9TTCJhel+dSYZxjQwswy89AWbvgcvw9TqVk3l1lGaXw8JiW6f0sz7OkihlvW24lKDspsZlljdR76YI20fQ/M3 8aPCmpxpmjooloqco5DeMqPKPqLb6XWwMPoRjl02blgl7XUvC/rpzFcg4F2YUYYAQjjSJ0PwQrTdmLoA1cQ==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

Cliente:	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	LUIS EDILBERTH ZAMANATE GARCES	Fecha:	
Documento de Identidicación:	4627333	Especialista:	JUAN CONCHA
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2004005530	TORNILLO BLOQEO STARDR 5,0 L 40MM	1	1.000.000	0%		25%	$ 250.000	$ 750.000
2	2004005526	TORNILLO BLOQEO STARDR 5,0 L 36MM	1	1.000.000	0%		25%	$ 250.000	$ 750.000
3	2004005534	TORNILLO BLOQEO STARDR 5,0 L 44MM	2	1.000.000	0%		25%	$ 250.000	$ 1.500.000
4	2004004002	TORN CIERRE CL TNS PROL 10MM	1	899.999	0%		25%	$ 225.000	$ 674.999
5	20040046J9SA8	CLAVO TIB EXPERT PROTC 12 CAN L34	1	14.299.000	0%		25%	$ 3.574.750	$ 10.724.250
								TOTAL	$ 14.399.249

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AnissaGroup

TARJETA DE IMPLANTES Nº

ALMACENAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-011
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2021

REMISIÓN No. OF- TTS - 00167795 FECHA: 02/Agosto/24

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez NOMBRE PACIENTE: Luis Heriberto Zamudio

RM: CIRUJANO: Wilson ID/IDENTIFICACIÓN: 4627333 EDAD:

CLIENTE: PROCEDIMIENTO: Osteosintesis Tibia

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Christian Popa

EQUIPO ENVIADO: TTS - Proximal

LÍNEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 0700 HORA FINAL Qx: 1000

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG
04.004.647.S	1662473	Clavo Tib Expert proximal Φ12 Con CSPS	1		
24.004.032	7836P70	Tornillo cierre CL TTS prox 70mm X	1		
24.025.536	1305P07	Tornillo bloqueo Standar 5.0 L 36mm X	1		
24.025.540	5567P56	Tornillo bloqueo Standar 5.0 L 40mm X	1		
24.025.544	8447P93	Tornillo bloqueo Standar 5.0 L 44mm X	2		
	8967862				
			1 Item		

04.004 [illegible] EL473
Expert [illegible]
[illegible] 5-65-81
DePuy Synthes

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL
Christian Popa

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000827

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	13/08/2024 07:52 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:	FE25504	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/08/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000266	AGUJA GUIA DE 3.2 MM L 400 A 600 MM	UNIDAD	2,00	$ 1.500.000,00	$ 3.000.000,00	0,00	19,00
DMT0001008	TORNILLO BLOQUEO 5.0 STARD L38 A 46 MM COD.04.005.528	UNIDAD	1,00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00
DMJ0000025	JUEGO BLOQUEO P SIST CUELLO FEM LONG CONSTR	UNIDAD	1,00	$ 4.650.000,00	$ 4.650.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8850000,0000	44250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	8850000,0000	44250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8850000,0000	265500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	8850000,0000	177000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8850000,0000	177000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8850000,0000	132750,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4661 PACIENTE MARIA DEL PILAR VALENCIA DE LOPEZ CC 34532349 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 1972778.

SUBTOTAL:	$ 8.850.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 570.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 85.500,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 221.250,00
OTRAS RETE:	$ 840.750,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.272.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE25504

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE60000 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

00024192

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/08/09 16:27 p. m.	2024/10/09	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20357399	AGUJA GUIA DE 3.2MM L.400MM	2	UND	$1,500,000	$0	19 %	$3,000,000
2	20412215	TORNILLO BLOQ STARD 5.0MM X L.42 MM	1	UND	$1,600,000	$0	0 %	$1,600,000
	20041680905	JUEGO BLOQ P/SIST CUELLO FEM LONG CONSTR	1	UND	$6,200,000	$0	0 %	$6,200,000
		Cantidad Facturadas 4						
		Cantidad Items 3						

Notas:

VALOR BRUTO	$10,800,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$10,800,000
IVA	$570,000
RETENCIONES	$85,500
TOTAL A PAGAR	$11,284,500

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$3,000,000	19.00 %	$570,000

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$570,000	15.00 %	$85,500

Paciente: MARIA DEL PILAR VALENCIA DE LOPEZ Identificacion 34532349
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador JHONATAN OCAMPO Hoja Gasto 54273

Valor en Letras:
ONCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ******

CUFE: 7fef3o5af4cd8e7a3e22a5cc2cf17e1b7879c3296f860be26187094f1e4e2314faefd6efeafaefe0f5771279c3814ed5
FECHA EMISION: 9/08/2024 16:27:13

FIRMA DIGITAL: fwyMo2hewMHK3VGWBDLz2XvyMdJnJkQdlflVp+n/QCS4q/1lmhwxcldTsBLO/u0wd1Nh0lm8m3KCdv+I7J/JzThhLxGNy+5yMmu+soJHl3RDWryAFtZYD9
/Hv26nSrLmgcppaUPA/AZet6/ulxTKPpDQ3pa1grjihAGhDRCEowEcdnl7DaXvlkNKaPd7adUvDgInlyoA30e0pUJQWZP7+y2CAvM9GsgT1FHLCXclCsUSeJeB
40Ftl3CWl1F9wlDfa3fpnKHUx21XWE9oZl4vpNqhOoR+mbePw8WsAjqPl+aZJGR0k7ic/jvbJuLNUSS5OcK+7kcUSGnbg8DpG3w==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4661

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	09/08/2024
Hora:	16:33 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	$1,950,000	$0	$0	-$1,950,000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ********

Notas

DESCUENTO 25% FE 25504

Totales

Valor bruto:	$1,950,000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,950,000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,950,000

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

CUDE: f011bc163e3b9b22528686297e6d97911fba05f3694001 58e593816d586b5715e17d8a5328c134a722fb3325201fa304 2024-08-09 16:33:51-05:00

FIRMA DIGITAL: eAlWeNmaw2RMk+VmP9uJyBSl1OltCVt8CNka6mgEaQ3RvWxMu30zG5icx2xY8qPSblZYcgjpOlxI5EkaUaO/e
lKlw7Ballp5rNKBClZPHuJLksN2dSrlxLtVeWARyAv890/484QXRBX9N|HdHjU8sM2CN4OxanWR/LHHSzlwCbaZR6
kMVJUKlU2D3U4g/kw63fJMQ15mxtlEYl37BRFGqAlQmiETCN85yA2YC7crplulsvLVyV+d6HcovDwWhq7Qb8
AOp8lVY1na0c1SdZ4JybSKkpMlPplqvs7/jxA82b4mCYxH2RaJz+1d/43XnlWHf8Nl0Ganplkepdpglv5AEw==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

Cliente: SUSANA LOPEZ

Ciudad: POPAYAN

Nombre del Paciente: MARIA DEL PILAR VALENCIA DE LOPEZ

Fecha:

Documento de Identidicación: 34532349

Especialista: HUMBERTO GONZALEZ

Procedimiento: TRAUMA

LÍNEA:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20357399	AGUJA GUIA DE 3,2MM L400MM	2	1.500.000	19%	$ 285.000	0%		$ 3.570.000
2	20412215	TORNILLO BLOQ STARD 5,0MM X L.42	1	1.600.000	0%		25%	$ 400.000	$ 1.200.000
3	20041680905	JUEGO BLOQ STARD 5,0MM X L.42MM	1	6.200.000	0%		25%	$ 1.550.000	$ 4.650.000
								TOTAL	$ 9.420.000

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

TARJETA DE IMPLANTES No.

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

N° REMISIÓN: FECHA: 04 Agosto 2024

CLÍNICA: H Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Maria del Pilar Valencia Lopez

CIRUJANO: H Gonzalez

N.C/IDENTIFICACIÓN: 345 EDAD:

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: DTS Frx Cuello Femoral

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Thornton

EQUIPO ENVIADO: FMS

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

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 9:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO
04.168.0905	5021P80	Juego Impl P/sist cuello Fem Long Constr	1
357.399	8687P36	Aguja guia 3.2 mm L400 mm	2
412.215	5141P743	Tora bloqueo STARD 5.0 mm L42 mm	1
			1
			Fi bms

04.168.0905 5021P80
Implant Kit, f/Femoral Neck System
Construct Length 90mm
Material: Ti Alloy
2013-03-01
DePuy Synthes

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO 19-334

SOPORTE QUIRÚRGICO ORTHOSYSTEM

Powered by CamScanner

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000828

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/08/2024 09:25 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: FE25506 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000869	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMP0000574	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA PROXIMAL LATERAL 3.5 X 2 - 12 H	UNIDAD	1,00	$ 2.143.437,00	$ 2.143.437,00	0,00	0,00
DMT0001254	TORNILLO CORTICAL ROSCADO COMPLETAMENTE AUTOPERFORANTE 3.5 X 24 A 26- 40	UNIDAD	3,00	$ 137.985,50	$ 413.956,50	0,00	0,00
DMT0000425	TORNILLO BLOQUEO AUTOR DE 3.5 X 36-80	UNIDAD	1,00	$ 255.326,00	$ 255.326,00	0,00	0,00
DMT0001382	TORNILLO BLOQ ANGULO VARIABLE AUTO PERF 3.5 X 30 A 80	UNIDAD	4,00	$ 400.108,25	$ 1.600.433,00	0,00	0,00
DMT0001383	TORNILLO CORTICAL STARDRIVE 4.5 X 40 A 55	UNIDAD	1,00	$ 547.500,00	$ 547.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5050653,0000	25253,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5050653,0000	25253,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5050653,0000	151520,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5050653,0000	101013,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5050653,0000	101013,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5050653,0000	75760,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4662 PACIENTE JOSE NILSON ROJAS CC1061748663 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1972051.

SUBTOTAL:	$ 5.050.653,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 126.266,00
OTRAS RETE:	$ 479.812,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.444.575,00

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. FE25506

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863805 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

00024224

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/09/09 16:41 p. m.	2024/10/09	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20172020	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 2.0	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
2	2024269112	PLACA DE COMPRESIÓN DE BLOQUEO EN L. LATERAL PARA LA TIBIA PROXIMAL 3.5. R,4+12H.PT	1	UND	$2,857,917	$0	0 %	$2,857,917
3	2030387032	TORNILLO CORTICAL, COMPLETAMENTE ROSCADO. AUTO PERFORANTE.F3.5X32MM.TA	1	UND	$183,980	$0	0 %	$183,980
4	2030387038	TORNILLO CORTICAL, COMPLETAMENTE ROSCADO, AUTO PERFORANTE.F3.5X38MM.TA	2	UND	$183,980	$0	0 %	$367,960
5	2034254055	29FC TORNILLO DE BLOQUEO, AUTO PERFORANTE,? 3.5x55MM,TA	1	UND	$340,435	$0	0 %	$340,435
6	2031478180	TORNILLO DE BLOQUEO, DE ÁNGULO VARIABLE. AUTO PERFORANTES.F3.5x80MM.TA	4	UND	$533,478	$0	0 %	$2,133,912
7	20CT45L55DST	TORNILLO CORTICAL STARDRIVE 4.5 L 55 MM	1	UND	$730,000	$0	0 %	$730,000

Cantidad Facturadas 11
Cantidad Items 7

Notas:

5.050.653

VALOR BRUTO	$6,734,204
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6,734,204
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$6,734,204

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JOSE NILSON ROJAS Identificacion 1061748663
Cirujano: CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53013

Valor en Letras:
SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 0857745298ec7d03bdb540f7b6fe86b8a22f965a06daa40665705350dd558fe3b8255c0a949b9a907dad83d52df3f102
FECHA EMISION: 9/08/2024 16:41:20

FIRMA DIGITAL: g21xlwogSaxxplczuoXRMmbCHFDaTxBANfPblklzbcU8Ly5HtpCgaK3XC2/p6v5Nk0b9quclmqMF2FZK45R7zjXD1q2M8BHLtP4pR5tU4DG/4ylqg3Qes9+S GoWNGZITgd6Cmj+yBphvOQls5tzUtPuMCg6z5Z0XtNvVlg11ECV0T9kOpgnqOac666CZMc5Z72FEkP1b50u2ZMmRAVpCWpYcgquPVlKP5u36ElrXtlBKwTn5MXm 1Ttg2/My38P+JshCKV0beY2vbK999M+DLXUMnkj9x6VRFwk8GAXEKOHYvn413+0SLDzl0YO5z0OzJqK71qUmUArCkJjpsT3GC2Q==

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

4662

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	09/08/2024
Hora:	16:44 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1,683,551	$0	$0	-$1,683,551

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1,683,551
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,683,551
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,683,551

Notas

DESCUENTO 25% FE 25506

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

CUDE: 812eae85b45c2abba3a686f864149e8b4ba4341f070ab61029dc016d9cc7530d348316cb62a3a8abcd3dfe8c06540bdb2 2024-08-09 16:44:53-05:00

FIRMA DIGITAL: NSNl2n+Ygpn+Y3mxorsPeSoo2YXvMyc8uboiwUf5eCl/35HTXRCCGD/2SdErEylqhlkheRTPq1xJHO1lG1/ZO
X1rxsFvdFCjNSiH3CCnrqwRo0OJf+smLUFQ0GVp0K0wDfoTegdnh1fgS6vgkXub3uO6cF0NRupfQid1kUMHzNHAywk
k/jbYHlwxozYOZQv1BqlEWrUodWsO07gk8mbWSla+vpTpoYe8+xJ2Sv7Xsp7MV6u5GThR5xD6D2ObT1K3JIZ
bwqwRS7KyUrO4WjAl09G7bvzU3QJCz4R4Bne5aHlloQkldwe/4SCPXH8XlXwGjeYPm3JMoK9LmTKpKGjgA== (Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

Cliente: SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: JOSE NILSON ROJAS

Documento de Identidicación: 1061748663

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista: CARLOS CALVACHE

LÍNEA:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172020	PIN KIRSCHNENER PUNTA LISA 2,0	1	120.000	0%	25%	$ 30.000	$ 90.000
2	2024269112	PLACA DE COMPRESION DE BLOQUEO EN L LATERAL PARA LA TIBIA PROXIMAL 3,5 R.4 + 12H PT	1	2.857.917	0%	25%	$ 714.479	$ 2.143.438
3	2030387032	TORNILLO CORTICAL COMPLETAMENTE ROSCADO AUTOPERFORANTE F3,5X32MM TA	1	183.980	0%	25%	$ 45.995	$ 137.985
4	2030387038	TORNILLO CORTICAL COMPLETAMENTE ROSCADO AUTOPERFORANTE F3,5X38MM TA	2	183.980	0%	25%	$ 45.995	$ 275.970
5	2031254055	TORNILLO DE BLOQUEO AUTPERFORANTE 3,5X55 MMTA	1	340.435	0%	25%	$ 85.109	$ 255.326
6	2031478180	TORNILLO DE BLOQUEO DE ANGULO VARIABLE AUTO PERFORANTE F3,5X80 MM TA	4	533.478	0%	25%	$ 133.370	$ 1.600.434
7	20CT45L55D5T	TORNILLO CORTICAL STARDRIVE 4,5 L 65 MM	1	730.000	0%	25%	$ 182.500	$ 547.500
							TOTAL	$ 5.050.653

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

Anissa Group
Orthosystem NIt. 900.449.382-1 | LaneVmedical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53013

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 19247 FECHA: 08/08/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jose Nilson Bajas Sarria

RM: 192813 CIRUJANO: salvador

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061748663 EDAD: 32

CLIENTE: HSLW

PROCEDIMIENTO: osf. de tibia

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sagro Medical

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 17657

EQUIPO ENVIADO: Variloc 18

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 23:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
203425405S	19014455 8	tornillo de bloqueo, autoperforante, 3.5x 55mm, TA	1		X
203038 3032	19 01 34 6 93	tornillo cortical, autoperforante, 3.5x32mm	2		X
203038 3038	19 01 46 3 91	tornillo cortical, autoperforante, 3.5 x 38mm	4		X
203143818A	1a 01 49 5m	tornillo de bloqueo, de angulo variable, autoperforante, 3.5x 80mm, TA	1		X
70242691 2	18012.1333	placa de compresion de bloqueo en L, lateral para la tibia, proximal 3.5 N 4+ 12 HP 7	1		X
20182070 TA 3155mm	81111 6082	pin Kirschner punta lisa 2,0 tornillo cortical standard de 4.5 155 mm estril unidos 2	1	X	
			11 Once items total		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Powered by CamScanner

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000829

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/08/2024 10:53 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: FE25511 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.425.000,00	$ 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	1,00	$ 463.032,00	$ 463.032,00	0,00	0,00
DMP0000654	PLACA APERTURA DE TIBIA - REEMPLAZO ALC	UNIDAD	1,00	$ 5.625.000,00	$ 5.625.000,00	0,00	0,00
DMT0001384	TORNILO STARDRIVE BLOQ ESTERIL 4.5 X 30 A80	UNIDAD	7,00	$ 900.000,00	$ 6.300.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15169032,0000	75845,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	15169032,0000	75845,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15169032,0000	455071,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	15169032,0000	303381,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	15169032,0000	303381,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	15169032,0000	227535,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4666/ PACIENTE GENNER STIHT DELGADO QUILINDO CC 1061703587 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1972088.

SUBTOTAL:	$ 15.169.032,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 379.226,00
OTRAS RETE:	$ 1.441.058,00
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

TRECE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.348.748,00

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. FE25511

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 Anissa Group

00023012

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/08/09 17:52 p. m.	2024/10/09	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10234010166	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1,900,000	$0	0 %	$1,900,000
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,808,000	$0	0 %	$1,808,000
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$617,376	$0	0 %	$617,376
4	20ALTGP1DST	PLACA APERTURA DETIBIA PARA REEMPLAZO DE ACL IZQ TI ESTERIL	1	UND	$7,500,000	$0	0 %	$7,500,000
5	20ST45L35DST	TORNILLO STARDRIVE BLQUE 4.5X35 ESTERIL	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
6	20ST45L40DST	TORNILLO STARDRIVE BLQUE 4.5X40 ESTERIL	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
7	20ST45L45DST	TORNILLO STARDRIVE BLQUE 4.5X45 ESTERIL	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
8	20ST45L55DST	TORNILLO STARDRIVE BLQUE 4.5X55 ESTERIL	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
9	20ST45L60DST	TORNILLO STARDRIVE BLQUE 4.5X60 ESTERIL	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
10	20ST45L65DST	TORNILLO STARDRIVE BLQUE 4.5X65 ESTERIL	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
11	20ST45L75DST	TORNILLO STARDRIVE BLQUE 4.5X75 ESTERIL	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000

Cantidad Facturadas 11
Cantidad Items 11

Notas:

VALOR BRUTO	$20,225,376
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$20,225,376
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$20,225,376

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: GENNER STIHT DELGADO QUILINDO Identificacion 1061703587
Cirujano: CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador PAULA YEPEZ Hoja Gasto 53003-53004

Valor en Letras:
VEINTE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ***

CUFE: aa5a68b9a30a0d9e775ff1724a5b74ac25b9431bcd5de4b30a3abe1ecad9f890b338fa99f8246a29f050324ec94e7468
FECHA EMISION: 9/08/2024 5:52:37 p. m.

FIRMA DIGITAL: eRq9166qrPvy8kfOjNdz/HUOjPa37KNjvUS5jP2sZQKQhyAtCbOMr2q1VF072Lvqnc89g4rTf9tOob9B8l3dlEN0+MS7MywBtSl4uW68xWk/qjBZt/g57a
FF3goBODl8oDE2RLo6SloehlgQV64nAHEd+iTKnWTcas6S/1i91nqkF78RHt1ArL1UxgyppvmwwVcWsLiG7TjlHRs6TppVTARD4jK6fZElExIlel2sbTcA1zJ4w
eFecOHLbPrh1OVX/IoekTkQycnMFBzGqAz9wILMJsyRL6d6jPXCS3PbVXWsJvw+pEUIdgT5RrszpTMIRiHstE4fbbAmC8fmydqw==

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

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4666

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	09/08/2024
Hora:	18:03 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	$5,056,344	$0	$0	-$5,056,344

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$5,056,344
Descuentos:	$0
Subtotal:	$5,056,344
Impuestos:	$0
Relenciones:	$0
Total:	$5,056,344

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 25511

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

CUDE: b31b94e5023fbeb83f66fa7a880a30129951961741d1e381c5a4b382b7f31f71504551c225d2333bea6713788f8cabcc 2024-08-09 18:09:34-05:00

FIRMA DIGITAL: Hl6oqm8fvzJ6JSv0Bw9WTdZomBabpb2E4vlhV5bMwU7xBhL0HQls2dFV+sNRFTLJla/P+SJPwY8hAMjDxbOsq
jtgFVgGmRlmB90OD88YhkoJeMSYrUu+la4rHR4W6QNOEf6ckO4XxbgOlOFZ1EQDhLCx/BPNt9Y0a9JoxCFW12792
LJlleoy9Of4099cqBzfn59hYrbUBqbcUgdG5Ak6PR66mJMVGSShTPZG22VLvPnAqsA/nSL/rmP7TJXfm9D+S
AXW3bTTEZHUL/Z2jlHg4+aGLI24b6H+tM2Z7LrZMSk+BwpqnTSoORokUx8rZDNRs8Xhiu2vu+igf3EF6ug==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	GENNER STIHT DELGADO QUILINDO	Fecha:	
Documento de Identidicación:	1061703587	Especialista:	CARLOS ALBERTO CALVACHE
Procedimiento:	TRAUMA		

LINEA TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20ALIGPIDST	PLACA APERTURA DE TIBIA PARA REMPLAZO DE ACL IZQ TI ESTERIL	1	$ 7.500.000	0%	$ -	25%	$ 1.875.000	$ 5.625.000
2	20ST45L35DST	TORNILLO STARDRIVE BLOQUE 4,5 X 35 ESTERIL	1	$ 1.200.000	0%	$ -	25%	$ 300.000	$ 900.000
3	20ST45L40DST	TORNILLO STARDRIVE BLOQUE 4,5 X 40 ESTERIL	1	$ 1.200.000	0%	$ -	25%	$ 300.000	$ 900.000
4	20ST45L45DST	TORNILLO STARDRIVE BLOQUE 4,5 X 45 ESTERIL	1	$ 1.200.000	0%	$ -	25%	$ 300.000	$ 900.000
5	20ST45L55DST	TORNILLO STARDRIVE BLOQUE 4,5 X 55 ESTERIL	1	$ 1.200.000	0%	$ -	25%	$ 300.000	$ 900.000
6	20ST45L60DST	TORNILLO STARDRIVE BLOQUE 4,5 X 60 ESTERIL	1	$ 1.200.000	0%	$ -	25%	$ 300.000	$ 900.000
7	20ST45L65DST	TORNILLO STARDRIVE BLOQUE 4,5 X 65 ESTERIL	1	$ 1.200.000	0%	$ -	25%	$ 300.000	$ 900.000
8	20ST45L75DST	TORNILLO STARDRIVE BLOQUE 4,5 X 75 ESTERIL	1	$ 1.200.000	0%	$ -	25%	$ 300.000	$ 900.000
								TOTAL	$ 11.925.000

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53004

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 19006. PV 23012 FECHA: 30-09-2024.

CLÍNICA: Sesana Copet de valencia

NOMBRE PACIENTE: Conner Stiht Delgado

RM: 147813. CIRUJANO: Cardona

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061903589. EDAD: 36

CLIENTE: H.S.L.U.

PROCEDIMIENTO: L.C.A. Rodilla

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Pedro Lopez

EQUIPO ENVIADO: Implos.

HORA INICIO Qx: 2:pm. HORA FINAL Qx: 8 pm.

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
AI 8.105-T	23.0995.	Placa apertura de tibia para ramplazo	1.		
		de Acl. Izq ti Estaril Valdo. 2.			
STUSL45 L	242826.	Tornillo stor drive biog. U.S. Estaril.	1.		
35 0-ST.		hto Uz L. 35.			
STUSL55DS	241804.	Tornillo stor drive biog. U.S. Estaril.	1.		
		hto Uz L. 55.			
STUSL45DST	243135.	Tornillo stor drive biog. U.S Estaril.	1.		
		hto Uz L. 45.			
STUSL65DST	243578.	Tornillo stor drive biog. U.S Estaril.	1.		
		hto. Uz L. 65.			
ST USL60DST	242619.	Tornillo stor drive biog. U.S Estaril.	1.		
		hto. Uz L. 60.			
STUSL40DST	243591.	Tornillo stor drive biog. U.S Estaril.	1.		
		hto. Uz L. 40.			
STUSL75DST	235626.	Tornillo stor drive biog. U.S. Estaril.	1.		
		hto. Uz. L. 75.			
		8 items			

OBSERVACIONES:

Paola. U. E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Paola. U. E.
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Leve Medical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53003

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 19006 FECHA: 30-07-2024

CLÍNICA: Sosana Lopez de Valencia NOMBRE PACIENTE: Genaro Stiht Delgado.

RM: 192813 CIRUJANO: Carvache H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061903589 EDAD: 36.

CLIENTE: H. S. L. V.

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Paola Lopez.

EQUIPO ENVIADO: L.C.A. 10.

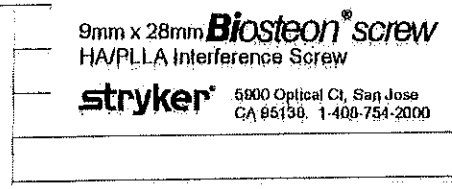
HORA INICIO Qx: 2:30 HORA FINAL Qx: 8 pm

PROCEDIMIENTO: L.C.A. Rodilla izquierda.

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2 010166	BS230916	Tornillo de interferencia biosteon 9 x 28 mm.	1		
234102060	23213AE2	Sistema de suspension Procinch adjustable loop implant, Reverse Tensioning	1		
3910900020	7411230192	Super Sutura. Forca fiber #2 azul. 1/2 circulo cortante 26.	1		
		tras 3 items total 1			





OBSERVACIONES:

Paola Lopez. E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Paola. L. E.
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000830

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/08/2024 11:20 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: FE25512 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000171	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30-32MM	UNIDAD	1,00	$224.999,00	$224.999,00	0,00	0,00
DMT0000359	TORNILLO CORTICAL 3.2-3.5 X 32 A 38 MM	UNIDAD	1,00	$149.999,00	$149.999,00	0,00	0,00
DMT0000425	TORNILLO BLOQUEO AUTOR DE 3.5 X 36-80	UNIDAD	3,00	$337.500,00	$1.012.500,00	0,00	0,00
DMT0000425	TORNILLO BLOQUEO AUTOR DE 3.5 X 36-80	UNIDAD	1,00	$427.500,00	$427.500,00	0,00	0,00
DMT0000426	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 55 - 70	UNIDAD	1,00	$352.500,00	$352.500,00	0,00	0,00
DMP0000874	PLACA COMRENSION BLOQ DE TIBIA LATERAL PROXIMAL 3.5 X 4 A 12 ORI	UNIDAD	1,00	$3.224.250,00	$3.224.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5391748,0000	26959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5391748,0000	26959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5391748,0000	161752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5391748,0000	107835,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5391748,0000	107835,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5391748,0000	80876,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4668 - PACIENTE JESUS MARTINEZ CC 79305343 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 1972042.

SUBTOTAL:	$ 5.391.748,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 134.794,00
OTRAS RETE:	$ 512.216,00
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

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.744.738,00

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. FE25512

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE60000 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

00024155

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/08/09 18:13 p. m.	2024/10/09	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	204030306132	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32 MM	1	UND	$299,999	$0	0 %	$299,999
2	204030306136	TORNILLO CORTICAL 35MMX36MM	1	UND	$199,999	$0	0 %	$199,999
	204571301875 3	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X75MM	3	UND	$450,000	$0	0 %	$1,350,000
4	204571301880 3	TORNILLO BLOQUEO AUTORRASCANTE 3,5X80MM	1	UND	$570,000	$0	0 %	$570,000
5	204031451070	TORNILLO BLOQUEADO 3,5X70MM TI	1	UND	$470,000	$0	0 %	$470,000
6	204560215905 3	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3.5MM 7X4 ORF IZQ	1	UND	$4,299,000	$0	0 %	$4,299,000

Cantidad Facturadas 8
Cantidad Items 6

Notas:

VALOR BRUTO	$7,188,998
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7,188,998
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7,188,998

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JESUS MARTINEZ Identificacion 79305343
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53007

Valor en Letras:
SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 97e8c65e0227322a0887c4755bfc420d5903167e50d654c06c287b77332b4b8ba428603648a8bde20bfe5b2c59b16dc7
FECHA EMISION: 9/08/2024 6:13:03 p. m.

FIRMA DIGITAL: PqmJVVV5VCwM8OPEK8khHIze0EgRfygdR6p7b1JSD83IX24gpTAnOEHV9rjgRYzeVSzQBNDe67mlcTo2d8TlHC7n+Xl94M9xl4BTlr8yPPXO5R86hXdHja7vl5ylKV1mRnW7zq3agJrWs8tNLosyHTs9RlRQlvFv7sz2JKQbXb9byPvSb/3l99h6EpX29c0PF+l41ELD/HVzikS60VVqsaIE6i+lCooHl8NGH8lN1mjDE1eAxFKjPOXhont1w3l9JgnH6VMmuzW6FiHuvPBEm3q24Ys8jQDLAdn5y0N8RBjPZYkF/CDEl0ECNp/Nl7pdFF/VM1kNluEtej66JsEfUwSw==

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

4668

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:	12/08/2024
Hora:	08:06 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1,797,250	$0	$0	-$1,797,250

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 25512

Totales

Valor bruto:	$1,797,250
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,797,250
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,797,250

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

CUDE: 05fa614b844ac0ef85a948bf01a2ba278bb6f5cb89d25a7f756b4715f9501f3ba49d4de5e14132ccbbb3bfacb8a5ca2c 2024-08-12 08:06:43-05:00

FIRMA DIGITAL: Hn4pOEiufhuA5yaWwCkdz/p4zsjYQWyjlxCWlqlNUkV4BnMWCyMl+nl8ekx26aSSp+oeZ+6Oh+9N2RzKQqq7T
legPc7zX22n0t+Xtor+ChO4ss+zdlQ/sPBc5+myZjlVhiHpidz3FrnhcZJQoX2BH/OGrxhMS9STJ5xJGZKPlPxR9VFp
uMe9kbeiEznHTUQOQpGjOUpVJO+GYzXSIXLCKjXW3H4BevlY4xjlgW41cS6PU+yDrC9b0BYv9v9L4zuxa5mB
c36pODC/flx4+mapAZ1Vzy06lAp14H2rSR2ZUdzvlOyPWzeaZQFAUsWL8PhUXKknxjGjVLzBMDNJHmc1VDA==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

Cliente:	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	JESUS MARTINEZ	Fecha:	
Documento de Identidicación:	79305343	Especialista:	HUMBERTO GONZALEZ
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2040303061 32	TORNILLO CORTICAL 3,5X32 MM	1	299.999	0%	25%	$ 75.000	$ 224.999
2	2040303061 36	TORNILLO CORTICAL 3,5X36 MM	1	199.999	0%	25%	$ 50.000	$ 149.999
3	2045713018753	TORNILLO BLOQ AUTORROSCANTE 3,5X75MM	3	450.000	0%	25%	$ 112.500	$ 1.012.500
4	2045713018803	TORNILLO BLOQ AUTORROSCANTE 3,5X80MM	1	570.000	0%	25%	$ 142.500	$ 427.500
5	2040314510 70	TORNILLO BLOQUEO 3,5X70 MM TI	1	470.000	0%	25%	$ 117.500	$ 352.500
6	2045602159053	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3,5MM 7X4 ORF IZQ	1	4.299.000	0%	25%	$ 1.074.750	$ 3.224.250
							TOTAL	$ 5.391.749

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

Anissa Group
Orthosystem · LenaMedical
Nit. 900.449.382-1 Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53007

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 12021864 PV 29155 FECHA: 03/08/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jesus Martinez

RM: 19283 CIRUJANO: Humberto

H.C/IDENTIFICACIÓN: 79305343 EDAD: 60

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y lateral

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio M

EQUIPO ENVIADO: Basico 3.5 (LH)

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 9:00

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2159 053	223031881	placa de compresion y bloqueo tibia lateral proximal 3.5mm 7 AGUJEROS 129	1	X	
7871301875	2326070411	tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5 mm x 75 mm	3	X	
7871301880	2326070442	tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5 mm x 80 mm	1	X	
4031451090	00111224	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 70 mm	1	X	
4030306132	00116988	tornillo cortical de 3.5 mm x 32 mm	1	X	
4030306136	21020239	tornillo cortical de 3.5 mm x 36 mm	1	X	

ocho
8 Hemostatos

Angie Cuervo

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900449382	1	ORTHOSYSTEM S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGENCIA CALI	CRA 38 3 bis 51	CALI-VALLE	3799258

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-07	Periodo Salud	2024-08
Fecha límite de pago	2024/08/22	Fecha de pago	2024/08/08
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$49,783,200
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$49,783,200

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9471138711
Clave de pago	831218518
Banco	BANCOOMEVA S.A.

2024/08/12 07:16 PM

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 12 del mes de agosto del 2024.

JENNIFER EDITH SERRANO
CC.1.144.128.995
TP. 211088-T