INFORME DE SUPERVISION No. 008 DEL CONTRATO Nro. 278 DEL 1 DE OCTUBRE DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	278
Termino;	Será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar su cuantía desde la suscripción del acta de inicio. Sin que super la anualidad.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	2 de octubre 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:	$ 300.000.000
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, radicadas en la oficina de archivo la cual debe estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma de la certificación por parte del supervisor asignado. Ala orden de pago se le realizará 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° 445 del 30 de agosto de 2024, contrato
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	6 | 11 | 24 — 15 | 11 | 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 189.640.339,00
Valor a Pagar según informe:	$ 17.222.476,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 110.359.661,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 278 del 1 de octubre de 2024.

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

Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que se encuentren o no dentro del listado anexo. Dicha cotización debe realizarse a más tardar hasta veinticuatro (24) horas después que el hospital envié la solicitud incluidos fines de semana y días festivos. El contratista debe ingresar el material de osteosíntesis para cirugía programada (diferente a las solicitudes de urgencias) en días hábiles hasta las 4:00 p.m. del día antes de realizar la cirugía. para las cirugías de los días domingos y lunes se entregará el material de osteosíntesis hasta la 1:00 p.m. del día sábado. 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 adicional.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

En el detalle del comprobante PP000000001051 del 15 de noviembre de 2024, el numero de la nota crédito es 5057.

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
PP000000001051	15/11/2024	$ 2.397.750	FE27157 con nota crédito N° 5057 por valor de 799250	6/11/2024	$3.197.000
PP000000001052	15/11/2024	$ 2.241.722	FE27282 con nota crédito N° 5098 por valor de 649750	12/11/2024	$2.891.472
PP000000001053	15/11/2024	$ 8.029.994	FE27152 con nota crédito N° 5054 por valor de 1684998	6/11/2024	$9.714.992
PP000000001054	15/11/2024	$ 690.000	FE27154 con nota crédito N° 5056 por valor de 230000	6/11/2024	$920.000
PP000000001055	15/11/2024	$ 3.863.010	FE27159 con nota crédito N° 5058 por valor de 1287670	6/11/2024	$5.150.680

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 (16) dieciséis de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024)

DRA. YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC 1.061.698.880
Subdirectora científica

Proyecto Daira Montenegro Alegria; afiliada participe ASIES
Revisa Luz Dalia Caicedo; afiliada participe ASIES
Revisa Yamit cerón; afiliada participe ASIES

#8

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001051

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	15/11/2024 03:37 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:	FE27157	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	4,00	$ 90.000,00	$ 360.000,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.5 A 50 X 2.0 A 50	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
DMT0001328	TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 4.0 X 30 A 60	UNIDAD	1,00	$ 675.000,00	$ 675.000,00	0,00	0,00
DMF0000058	FRESAS SHANON	UNIDAD	1,00	$ 762.750,00	$ 762.750,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2397750,0000	11989,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2397750,0000	11989,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2397750,0000	71933,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2397750,0000	47955,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2397750,0000	47955,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2397750,0000	35966,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5056- PACIENTE SONIA MARY LATORRE LOPEZ CC 34531878 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2010465.

SUBTOTAL:	$ 2.397.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 59.944,00
OTRAS RETE:	$ 227.787,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.110.019,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL DIECINUEVE 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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27157

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

00026332

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/06 17:32 p. m.	2025/01/06	ORTHOSYSTEM S A S	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	20172008	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 0.8MM	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
2	20172010	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.0 M.M	2	UND	$120,000	$0	0 %	$240,000
3	20172015	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.5 MM	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
4	2010538026T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5 MM 26 MM	1	UND	$800,000	$0	0 %	$800,000
5	2010540042T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 42 MM	1	UND	$900,000	$0	0 %	$900,000
6	DS2012GSR.	FRESA SHANON	1	UND	$1,017,000	$0	0 %	$1,017,000

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 6

Notas:

2'397.750

VALOR BRUTO	$3,197,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,197,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3,197,000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: SONIA MARY LATORRE LOPEZ Identificacion 34531878
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55570

Valor en Letras:
TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE *******

CUFE: 5e058dd9a9e42993217b235d70a3f7261a333f35b3c534a71981037d2fc15474d664a5703145f05fcfb12ddba097ed37
FECHA EMISION: 6/11/2024 17:32:01
FIRMA DIGITAL: NA7/C/+W1Q+8agk1TgSQpf59lWeUgapOE/wb1qfSMJ/laUgj+AKqbor0JTU33IoC4omD9zKeSWoojYvrMJ9/dHWGEs2WhzaJgPj2mHNBd9/cKy8htJg7hPh/w0UCCzg7v/aLER+yyaWQjFgFnpQtOY0VbWywcXSJSxDa5LFBfryiJjd5Ajt3Wy6FVB+JvBH6GzO3G1jPtd1PQqpCyFLaYSh7C6iblKaWATsUWloHVoD8sVB2ORaOXCjj4DteOkJSbal6D7lKbR1K2G7qQdzGhS+DPPNmXPhSyqWJyp1+7J23KIlPzSqBhoAiNZF9X8y9KmhLHn04saqGoDTn1hNvjw==

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

5057

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: 06/11/2024
Hora: 17:36 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$799,250	$0	$0	-$799,250

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27157

Totales

Valor bruto:	$799,250
Descuentos:	$0
Subtotal:	$799,250
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$799,250**

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

CUDE: cbc0de32c30a13d6c1c45c482ad05324f7d032102f171f206b8bd915a1285378270f60aad74550f3f735f96dd623e28e 2024-11-06 17:37:03-05:00

FIRMA DIGITAL: mJZNuUM2T+XkhAWHgGxvLpB2N8Jb8ulDYzJCw6GeNt2uzyc3jrZlMBrTaZ+pePTV2S1EOVe+9+bw5PVwlfu2s
Qp3EK2uZDS6Q06KFn1fCsQBITMBMoZpoZBzqsaQqWATZVrVVXgA8mRQfRQZil1ICKME2v+OEeBHl4HMFTsY0RURjPz
5VBMZWtyYGrYHyClhAFgLzFblpH6m8Rdl3l6Oxm4EHJTG/XdXDdm3bxFGv/CYmjwqJS/LlfGRzqGsNzI4cJw
D3u+kZYS8JKwZYNZS5lvL4lyJWV1C+OqxOaX2AiN1uVB4pRGjb77VvgCqd984/5uHfvVfBHxvhDBqGelblg== (Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ / SONIA MARY LATORRE LOPEZ

Documento de Identidicación: 34531878

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172008	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
2	20172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	2	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 240.000
3	20172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
4	2010538026T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5 mm 26 mm	1	$ 800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 800.000
5	2010540042T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 mm 42 mm	1	$ 900.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 900.000
6	DS2012GSR	FRESA SHANON	1	$ 1.017.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.017.000
7					0%	$ -	0%	$ -	$ -
8					0%	$ -	0%	$ -	$ -
9					0%	$ -	0%	$ -	$ -
								TOTAL	$ 3.197.000

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

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

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55570

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 70986 FECHA: 31/10/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Sonia Mary Latorre Lopez

RM: 06170758 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34531818 EDAD: 67

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Mini fragmentos pi C

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Instrax 01

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
D6201265R	51357613	fresa shanks	(1)	X	
20105380 76	6X0397	tornillo ocultable compresivo 75mm 26mm	(1)	X	
70105400427	E1102361	tornillo ocultable compresivo 4.0 x 42mm	(1)	X	
20137008	16040311A	pinkirschner punta lisa 0.8	(1)	X	
20137010	16040311A	pinkirschner punta lisa 1.0	(2)	X	
20137015	16040311A	pinkirschner punta lisa 1.5	(1)	X	
			7		
		7 Items Total			

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 50 Fecha de Registro: 31/10/2024 9:28:23 a. m. N° de Historia Clinica: 34531878
Ingreso: 2010465

Datos Personales

Nombre Paciente:	SONIA MARY LATORRE LOPEZ	Identificación: 34531878	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	06/julio/1957 Edad Actual: 67 Años / 4 Meses / 10 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	CALLE 43N 7 25	Teléfono:	3103682450
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA CO1.PCCNTR.6070701	Nivel - Estrato:	OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 50 *(Fecha: 31/10/2024 09:28 a. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	31/10/2024 4:40:02 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Otra

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: rutinario
Procedimiento: 775104 CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 4 EQ DE HUMERO # 2 LOTE: 31-10-2024	OPTIMO PAQUETED SESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

149 - DATA - NO INTEGRO

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* *Registro Médico:* *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 2/2

Folio: 50 Fecha de Registro: 31/10/2024 9:28:23 a. m. N° de Historia Clinica: 34531878
Ingreso: 2010465

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: No
Se aplica desinfección posterior a la sala: No

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
-FRESA SHANON = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5 MM 26 MM = 1
_TORNILLOOCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 42 MM = 1
_PIN KIRSHNER PUNTA LIS 0.8 = 1
_PIN KIRSHNER PUNTA LIS 1.0 = 2
_PIN KIRSHNER PUNTA LIS 1.5 = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* ***Registro Médico:*** *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001052

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	15/11/2024 04:44 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:	FE27282	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/11/2024 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
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$245.775,00	$245.775,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2195025,0000	10975,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2195025,0000	10975,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2195025,0000	65851,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2195025,0000	43901,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2195025,0000	43901,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2195025,0000	32925,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5098 - PACIENTE YANET PARITICIA HERNANDEZ ANACONA CC 25280995 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2013728.

SUBTOTAL:	$2.195.025,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$46.697,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$7.005,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$54.876,00
OTRAS RETE:	$208.528,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.971.313,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27282

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

00026714

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/12 16:51 p. m.	2025/01/12	MARIN TABORDA STEPHANY	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	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$2,599,000	$0	0 %	$2,599,000
	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

2.195.025

VALOR BRUTO	$2,844,775
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,844,775
IVA	$46,697
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,891,472

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$245,775	19.00 %	$46,697

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$46,697	15.00 %	$0

Paciente: YANET PATRICIA HERNANDEZ ANACONA Identificacion 25280995
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55587

Valor en Letras:
DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 7f3ea99d777a1c93e0cfbfd2b2f374f45361e1d9f1efca2064bdef578d9699860751a4145540ba5f6145a51c73d410b3
FECHA EMISION: 12/11/2024 16:51:53

FIRMA DIGITAL: R9MmwA9qHhPgvlWgRy0chQTll327RlltlxGJWGvp0uxmbFlG+0yWlrLlQaTrbBw8KzSSjl/bKkstrnVkNywwSHksvqByLfe2m5BjUT7dlzROQQjNEzNVNCng
WSITmHlXFjHFVITbPnljbk/1tB3nL/UXBPlp8TVX3NxWOtlwD7pmcXqlEXuKM0aXB+qrWJ0UHlOx2rNPEQzh6KCosqjhqCF2oXzSllDUCRjl2RJzXl8rTCq+OpPM6w6mYJzOvcN0Em9OhcnTCvB0l092zYk0NK9s6lyx2Ydt2GqlTf4x7olP/G78CRJ2ETFN/QP/Yl+QPRZY+XbLLeoKs54pYTBUvA==

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 CRÉDITO ELECTRONICA

5098

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:	12/11/2024
Hora:	17:07 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$649,750	$0	$0	-$649,750

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENO DEL 25% FE 27282

Totales

Valor bruto:	$649,750
Descuentos:	$0
Subtotal:	$649,750
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$649,750

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

CUDE: ddf04ea4b8c9be75179ac8935f636293b9eb22e1fa337620442b39c1340c35570b29f050513ea1696bb7f4232bb6d80a 2024-11-12 17:07:58-05:00

FIRMA DIGITAL: LOCQ5A7m+9uNLvlNW5koW0f3b5UKsr2JnDl8A9vGfuufvMlRIJXVj40Z2+jrv6AN8FnyGDaEo28L2Gv17r3Ef
7PDPk7S4R08Vvll7qwf3e0bHo22FDI+fAlIEz1PlgIFBOksSF/GTgmfblczGwU8yj3JoMHOx2R6sVM4W4Pw4TlWv99l
rwvh2yM7lk6vXGjvMZaG+NXUU5ac1JqaDcOUinSdWDlZiXaX8Ma6oliXs1J2ptXWO7KcU4c+WeMQudl.A2B49
3VLijQs7kEkusNsElUxlByyRX/dzRnZlAd/QYx9XHPM0jKQYhiuGl1oe8SlBqReqWwufv4DNLuoU3qhTG0Q==

(Firma y Sello)

09/11/2024 16:10

Anissa Group
Ortho System NIT 900.149.387-1 | Laney Medical NIT 901.148.156-6

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56887

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-012
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

REMISIÓN No. 21231 AC 47782.

FECHA: 9/11/2024

CLÍNICA: Hospital San Vicente

NOMBRE PACIENTE: Yanet Patricia Hernandez Arango

RM: 1144030 CIRUJANO: Rodolfo

ID/IDENTIFICACIÓN: 75... EDAD: 48

CLIENTE: USO

PROCEDIMIENTO: Sutura manguito rotador

NOMBRE IQ: Sergio M

EQUIPO ENVIADO: U/A

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

19946

HORA INICIO Qx: 15:40 HORA FINAL Qx: 16:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1011122	70138154	Sutura meniscal Arrow curva	(1)		x
1011500	23100501	Juego de llaves stryker	(1)		x

stryker
AIRS™ x All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
4722 1 CE 0197
7013879 2024-03-25 2027-03-28
(01) 00889024114722
(10) 70138154
(17) 270328
P41402C

1 2do item total

OBSERVACIONES:

Esther Parra
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Medina
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

dirección.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0981

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 Fecha de Registro: 9/11/2024 4:05:53 p. m. N° de Historia Clinica: 25280995
Ingreso: 2013728

Datos Personales

Nombre Paciente: YANET PATRICIA HERNANDEZ ANACONA Identificación: 25280995 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 09/octubre/197 6 Edad Actual: 48 Años / 1 Meses / 6 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 15 6E 25 Teléfono: 3148022637
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) SERVICIOS GENERALES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 65 *(Fecha: 09/11/2024 04:05 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 9/11/2024 5:51:47 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814722 SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 5 LOTE: 46	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014552

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si | No. Inicio: 1 | Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* *Registro Médico:* *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL Susana Lópe de Valencia E.S.E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 2/2

Folio: 65 Fecha de Registro: 9/11/2024 4:05:53 p. m. N° de Historia Clinica: 25280995
Ingreso: 2013728

No.Final: 1

Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001053

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 15/11/2024 05:03 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: FE27152 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000902	PLACA II DE COMPRENSION DE BLOQUEO CON GANCHO PARA CLAVICULA	UNIDAD	1,00	$ 1.457.537,25	$ 1.457.537,25	0,00	0,00
DMT0000808	TORNILLO CORTICAL AUT F 3.5 X 10 A 20 TA	UNIDAD	1,00	$ 152.040,25	$ 152.040,25	0,00	0,00
DMT0000366	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 16 A 36MM	UNIDAD	1,00	$ 203.508,50	$ 203.508,50	0,00	0,00
DMT0000281	TORNILLO BLOQUEO AUTO 3.5 X 16 MM	UNIDAD	1,00	$ 241.908,50	$ 241.908,50	0,00	0,00
DML0000067	LARGE KINTROPE SISTEMA AJUSTABLE DOBLE PLACA 90 A 200 MM	UNIDAD	1,00	$ 2.999.999,00	$ 2.999.999,00	0,00	0,00
DMG0000080	GUIA LISA 0.8 A 2 0 MM	UNIDAD	2,00	$ 1.250.000,00	$ 2.500.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7554994,0000	151100,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7554994,0000	151100,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7554994,0000	113325,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7554994,0000	37775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	7554994,0000	37775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7554994,0000	226650,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5054- PACIENTE CARLOS IGNACIO VIDAL FERNANDEZ CC 76312246 MÉDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2005454.

SUBTOTAL:	$ 7.554.994,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 475.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 71.250,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 188.875,00
OTRAS RETE:	$ 717.725,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CINCUENTÁ Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.052.144,00

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. FE27152

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

00026212

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/06 16:36 p. m.	2025/01/06	ORTHOSYSTEM S A S	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	2024282102	PLACA II DE COMPRESIÓN DE BLOQUEO CON GANCHO PARA LA CLAVÍCULA. 12MM. R.3+2H.PT	1	UND	$1,943,383	$0	0 %	$1,943,383
2	2030387016	TORNILLO CORTICAL. AUTO PERFORANTE.F3.5X16MM.TA	1	UND	$202,721	$0	0 %	$202,721
3	2034253016	TORNILLO DE BLOQUEO. AUTO PERFORANTE.F2.7×16MM.TA	1	UND	$271,344	$0	0 %	$271,344
4	2034254016	TORNILLO DE BLOQUEO. AUTO PERFORANTE.F3.5×16MM.TA	1	UND	$322,545	$0	0 %	$322,545
5	10KRDB3090	LARGE KINTROPE SISTEMA AJUSTABLE DOBLE PLACA 90MM	1	UND	$3,999,999	$0	0 %	$3,999,999
6	10GK18230	GUIA DE KIRSCHNER LISA 1.8X230MM	1	UND	$1,250,000	$0	19 %	$1,250,000
7	10GK18230.	GUIA DE KIRSCHNER LISA 1.8X230MM	1	UND	$1,250,000	$0	19 %	$1,250,000

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 7

Notas:

7'554.994.

VALOR BRUTO	$9,239,992
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9,239,992
IVA	$475,000
RETENCIONES	$71,250
TOTAL A PAGAR	**$9,643,742**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$2,500,000	19.00 %	$475,000

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$475,000	15.00 %	$71,250

Paciente: CARLOS IGNACIO VIDAL FERNANDEZ Identificacion 76312246
Cirujano: EDGAR VIDAL Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55554

Valor en Letras:
NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 0fd3dd8032d8ad67eb3895bf495e08f629cb0747c866c7433db0cd8caef252816cb0bdb6ba9f89de03e37a366b160134
FECHA EMISION: 6/11/2024 16:36:31
FIRMA DIGITAL: z2j+ClJPFGsHbVRy5mjwVEFl816mmYCMV5JM4sTFuKQl8fVhOUHDkxiLAE0ur/GNbr/mm+CERVXYJm2ntv1xY2K0DEavVsV4EcLxXfV3Q3xxaOofgIRA8duq
p3vg7G4oUwP7wWWEXsZIVJahgESpjbmipC3krS2JYeTgtoHiuEp2tHFV+lmCqBQ9TQ4Xq2jBwY2qG8RxkGKADqmcHWrTjUmz6caahuHsbZQzaaDvJdvIEdSEGq
wl5Q7hZJoKguCCRzCQRspkzMGGHzVHebsnB13nAttqBFBHcVpSWTApFCjny3FeLfK4aF+AEzHXRunm/G1MuqW228CuM19dAaSOw==

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

5054

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: 06/11/2024
Hora: 16:42 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1,684,998	$0	$0	-$1,684,998

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27152

Totales

Valor bruto:	$1,684,998
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,684,998
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1,684,998**

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

CUDE: 9ce77da40f3355a0603dd0249609d8ffe820cb239667f9a7f607a0ce1fd6672d5b09b79f27020b3bf3efd8e85624f386 2024-11-06 16:42:27-05:00

FIRMA DIGITAL: YY24NojeOqcZ342m4FM6uAq6m+Ilk34Rk5QEB/6liUsu0ECbMpqNsoq0z8QTosrijzRBAFISL5nFnM8sh/dAB
qnAJcOc4b4GaVlqIXl96socrQzWzY69h5KmaD5zJeZw9rw1m6v/UGLH5RiHUOWooNdWNlx2+AMMDysDCAd93sRJNsV
4R1h8tvMJwAZEZBO0yVUE/A8x04FJa56cAmglLrOTcloV6SDDxWON7jX00AXbRXed+JmAnnUg75tyN9vEXr9
9xBKVVdQ73+9A3zqTRpfrAc9+G2J09UN0CyatsGbG/sgKaWLNXud4L0bnw628eSuV+CqBzSmYuB47pzb43g==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ

Documento de Identidicación: CARLOS IGNACIO VIDAL FERNANDEZ 76312246

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2024282102	PLACA II DE COMPRESIÓN DE BLOQUEO CON GANCHO PARA LA CLAVÍCULA, 12MM, R,3+2H,PT	1	$ 1.943.383	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.943.383
2	2030387016	TORNILLO CORTICAL, COMPLETAMENTE ROSCADO, AUTO PERFORANTE,Φ3.5X16MM,TA	1	$ 202.721	0%	$ -	0%	$ -	$ 202.721
3	2034253016	TORNILLO DE BLOQUEO, AUTO PERFORANTE, Φ2.7×16MM,TA	1	$ 271.344	0%	$ -	0%	$ -	$ 271.344
4	2034254016	TORNILLO DE BLOQUEO, AUTO PERFORANTE, Φ3.5×16MM,TA	1	$ 322.545	0%	$ -	0%	$ -	$ 322.545
5	10GK18230	GUIA DE KIRSCHNER LISA 1.8X230MM	1	$ 1.250.000	0%	$ 19	0%	$ -	$ 1.250.000
6	10GK18230	GUIA DE KIRSCHNER LISA 1.8X230MM	1	$ 1.250.000	0%	$ 19	0%	$ -	$ 1.250.000
7	10KRDB3090	LARGE KINTROPE SISTEMA AJUSTABLE DOBLE, PLACA 90MM	1	$ 3.999.999	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.999.999
								TOTAL	$ 9.239.992

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

FACTURAR A: [illegible]

AnissaGroup
Orthosystem NIt 900.449.382-1 | LaneVmedical NIt 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55551

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 70805 FECHA: 23/10/2022

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Carlos Ignacio Uribe Posada
RM: 1571/09 CIRUJANO: Uribe
ID/IDENTIFICACIÓN: 76312240 EDAD: 53
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: placa anatomica de clavicula
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: Kuriback 3-5
LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES
HORA INICIO QX: 9:00 HORA FINAL QX: 13:40

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20361254015	10 01361919	tornillo de bloqueo, autoperforante, ø3.5 x 16mm Ti	1		X
20303836116	10 00011411	tornillo cortical, autoperforante ø3.5 x 18mm Ti	1		X
20361553016	00 11955816	tornillo de bloqueo, autoperforante, ø3.5 x 16mm Ti	1		X
20311282101	10881320318 SS	placa II de compresión de bloqueo con surco para la clavicula, 12 mm R 3 I 2 Hor	1		X
GY-18/230		guia de Kirschner lisa 1.8/230mm	2	X	
KRDB-3090	AY2210028	Large Knitrope sistema ajustable doble para 90mm	1	X	

PIEX® KNITROPE DOUBLE BUTTONED ROPE SYSTEM LARGE 90 MM

21.10.2022
21.10.2027
CE 2282
REF KRDB-3090
LOT ART2210028

ESTERILE EO

DORATEN MEDICAL ELECTRO MEDIA MALAYSIA SDN BHD VETEK LTD PTE LTD
www.doratenmedical.com

(01)08681180608768(17)271021(10)ART2210028

516-FR124.00.2021-Rev-00

7 Items Total 1

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 90 Fecha de Registro: 23/10/2024 2:40:30 p. m. N° de Historia Clinica: 76312246
Ingreso: 2005454

Datos Personales

Nombre Paciente: CARLOS IGNACIO VIDAL FERNANDEZ Identificación: 76312246 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 03/enero/1971 Edad Actual: 53 Años / 10 Meses / 12 Días Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 5 26 96 CAMILO TORRES Teléfono: 3176671513
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) AUXILIARES ADMINISTRATIVOS Y AFINES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 90 *(Fecha: 23/10/2024 02:40 p. m.)*

Responsable: INGRESA SOLO Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 18/10/2024 9:42:50 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTUINARIO
Procedimiento: 790100 REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS O ESTERNON SOD
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76331123 EDWARD ANCISAR SANTACRUZ MUÑOZ
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: No

Indicador Quimico de Instrumental:	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 2 EQ DE HUMERO # 2 LOTE: 23-10-2024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si | No. Inicio: 5 | Conteo Completo: Si

149 - DARA TERMINADO

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* *Registro Médico:* *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 90 Fecha de Registro: 23/10/2024 2:40:30 p. m. N° de Historia Clinica: 76312246
Ingreso: 2005454

No.Final:	5

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: No
Se aplica desinfección posterior a la sala: No

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_PLACA II DE COMPRESION DE BLOQUEO CON GANCHO PARA LA CLAVICULA 12 MM R,3 +2H PT = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTO PERFORANTE 2.7 X 16 MM TA = 1
_TORNILLO CORTICAL AUTO PERFORANTE 3.5 X 16 MM TA = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO ,AUTO PERFORANTE 3.5 X 16 MM TA = 1
_GUIA DE KIRSCHNER LISA 1.8 /230 MM= 2
_LARGE KNITROPE SISTEMA AJUSTABLE BOBLE PLACA 90 MM = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MARCELA

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* ***Registro Médico:*** *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
Nº PP000000001054

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 15/11/2024 05:34 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: FE27154 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.5 A 50 X 1 8 2.0 A 50	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	690000,0000	3450,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	690000,0000	3450,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	690000,0000	20700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	690000,0000	13800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	690000,0000	13800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	690000,0000	10350,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5056 - PACIENTE JUAN FELIPE CORTES RODRIGUEZ CC 1061731055 MEDICO CC 1226781 DR MOTTA, INGRESO 2006756.

SUBTOTAL:	$ 690.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 17.250,00
OTRAS RETE:	$ 65.550,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 607.200,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27154

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

00026661

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/06 16:57 p. m.	2025/01/06	ORTHOSYSTEM S A S	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	20172008	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 0.8MM	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
	2010538018T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5 MM 18 MM	1	UND	$800,000	$0	0 %	$800,000
		Cantidad Facturadas 2						
		Cantidad Items 2						

Notas:

VALOR BRUTO	$920,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$920,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$920,000**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JUAN FELIPE CORTES RODRIGUEZ Identificacion 1061731055
Cirujano: JUAN MOTTA Instrumentador MAJAIRA VILLA Hoja Gasto 56529

Valor en Letras:
NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE *******

CUFE: 22d16bc11df3c832f14b9d1600841efe17453d12304c1ff3a02d0dadfb665df7f663c5531794b0033e7291ad859acf6e
FECHA EMISION: 6/11/2024 16:57:21

FIRMA DIGITAL: zPwG7hj5/HDbHyVHPJKospnbyUJ6WgLejNlqWPje8b58MUCL3wgD06mMhV4DpgZZmLyS1nGgHBBmbeAAucwfFsas7wGMBNRJ9sQtMu+XBcBEyY9bJM07HRqA
SRED9tl+V9i8cAHZqfGlOBb20fFPDwXvlM3XlumrEw+TZFy63FgmWksgdaCafR4TqEXoWADJgY2eBQ7fkWBEylRt0LT/5c6DQ+7UbrbPzAfWpx2vOx3TBV5HfX4
09EtbegeaOrrG3+y2Gqts/re82OA4r3FfbENlozlZSuNALBFokkKJq3boMU5jBMTcBqvyNEiyrUXmwwuyQXFa+hz3tAFCo3Vlzw==

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

5056

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: 06/11/2024
Hora: 17:01 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$230,000	$0	$0	-$230,000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27154

Totales

Valor bruto:	$230,000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$230,000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$230,000**

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

CUDE: 07af67291ffa7f2da57a6bc9196a874643b4dea9a2f55c1c4ca31091ff1a2659b533199ebb0fdd429eea72ceabf5e895 2024-11-06 17:02:18-05:00

FIRMA DIGITAL: pAaMq4KAmsUkEaRjSyTiblO28+rTRQXPt2VW49JrCdbbPy547G4mRG5jb4JsQxd8eF/5AC1uhySMAUiysde6B
7CuMT0ZJGHC7uCkwVw6lgJ0MPlGwGDHaTN9mD3u5tmPY7XTh8fVUvoxlmVBFQ5sRCczB7791uL1uSE63U9b9B/XMOO
qZpiMyE5lfqlGBelyrWdke68JxNYjD3mYfUmyzxoM+sR5eWut8jSWZGGbyREO55shXqYp6hGyypLUQ9NOWv3
BNuLvLjGtAatf48YfV3snCVRwTrbWG+srjkFUzAftKQGKByHxUA1x1kiAZw/4qti72ia3666ywSGF1C94Aw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	SUSANA LOPEZ / JUAN FELIPE CORTES RODRIGUEZ	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identidicación:	1061731055	Fecha:	
Procedimiento:	TRAUMA	Especialista:	

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172008	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
2	2010538018T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5 mm 18 mm	1	$ 800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 800.000
								TOTAL	$ 920.000

OBSERVACIONES:

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

ok 4x 2 pines Palos Cotización

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-012
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 20891 FECHA: 26-Oct-2024

CLÍNICA: H. Susana lopez

NOMBRE PACIENTE: Juan Felipe Cortes Rodriguez

CIRUJANO: Dr. Juan Miguel Motta

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061731055 EDAD: 34

CLIENTE: H. Susana lopez

PROCEDIMIENTO: osteosintesis cupula radial Izquierda

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Mayaira Vila

EQUIPO ENVIADO: Acutrack #01

HORA INICIO Qx: 14:30 HORA FINAL Qx: 16:00

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2010538	FR0241	tornillo ocultable compresivo	1	✓	
018		2.5mm x 18mm			
201720	1604031	Pin Kirshner punta liso 0.8	1	✓	
08	19				

T 2 | 000 Vtom. total

OBSERVACIONES:

Cathera Paramo
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Mayaira Silva H
SOPORTE QUIRURGICO ORTHOSYSTEM

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 50 Fecha de Registro: 26/10/2024 4:39:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1061731055
Ingreso: 2006756

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN FELIPE CORTES RODRIGUEZ Identificación: 1061731055 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 29/agosto/1990 Edad Actual: 34 Años / 2 Meses / 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 27 NRO 18 11 Teléfono: 3124067354
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS MUNDIAL Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 50 (Fecha: 26/10/2024 04:39 p. m.)

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 22/10/2024 9:50:05 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: C795202 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: 144 HUMERO 3 LOTE: 145	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014499

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* *Registro Médico:* *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

DAIRA MONTILLA REG

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 50 Fecha de Registro: 26/10/2024 4:39:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1061731055
Ingreso: 2006756

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM :
- TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5MM X 18MM : 1
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 0.8 : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001055

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 15/11/2024 05:44 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: FE27159 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000991	TORNILLO CIERRE RECOS TIBIAL 0MM	UNIDAD	1,00	$ 109.251,71	$ 109.251,71	0,00	0,00
DMT0001411	TORNILLO BLOQ CORTICAL CLAVO RECONS 5 0 X 20 A 60	UNIDAD	4,00	$ 300.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00
DMC0000471	CLAVO DE RECONSTRTIBIAL X LONG 345MM	UNIDAD	1,00	$ 2.553.758,25	$ 2.553.758,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3863010,0000	19315,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3863010,0000	19315,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3863010,0000	115890,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3863010,0000	77260,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3863010,0000	77260,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3863010,0000	57945,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5058 PACIENTE JERSON RICARDO NARVAEZ PEREZ CC1002960150 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2005665.

SUBTOTAL:	$ 3.863.010,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 96.575,00
OTRAS RETE:	$ 366.985,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.399.450,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27159

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

00026384

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/06 18:07 p. m.	2025/01/06	ORTHOSYSTEM S A S	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	20TCCRT0	TORN CIERRE CLAVO RECONS TIBIAL X0MM	1	UND	$145,669	$0	0 %	$145,669
2	20CRT10345	CLAVO DE RECONS TIBIAL 10.0MM X LONG 345MM	1	UND	$3,405,011	$0	0 %	$3,405,011
3	20TBCCRT5034	TORN BLOQ CORTICAL - CLAVO RECONS 5.0MM X 34MM TI	1	UND	$400,000	$0	0 %	$400,000
4	20TBCCRT5038	TORN BLOQ CORTICAL - CLAVO RECONS 5.0MM X 38MM TI	2	UND	$400,000	$0	0 %	$800,000
5	20TBCCRT5044	TORN BLOQ CORTICAL - CLAVO RECONS 5.0MM X 44MM TI	1	UND	$400,000	$0	0 %	$400,000

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 5

Notas:

VALOR BRUTO	$5,150,680
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,150,680
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$5,150,680**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JERSSON RICARDO NARVAEZ PEREZ Identificacion 1002960150
Cirujano: CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador DANIELA VIVEROS Hoja Gasto 56548

Valor en Letras:
CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 0edc2902a7f73ce302e5d3e2d896467ea5c6278d2e687729b2189dab164678022e41646b4ea716fe61a4e4b77b25e6d2
FECHA EMISION: 6/11/2024 18:07:26

FIRMA DIGITAL: vnbqgM5xRePXQpDahHsCoYzN0SC3l0EHRGtWSSxP9CGBkPQlbkl8YafNxChb4jLID+n6kaM5rQYO/ilpgi31iG93IZWkoQi3y87jvJFBJiZCQkaAEuu9tGcd
5a6WMqEuqjPTuVx8wlCz/v/lcwZOlaQ3yg6G1QN+87NyQXWds55DD1KjkEyaIXWaEDCw50uJWu5LcRcGVfrYOiFOvgK5O4EEOiPHyLNsTqTsNCYWecwwQh1FJKk
tTmMw97w5k/mZQDB5WdEFrHl113Uu1JOlK9O7TQ36oyRY+zfJMJzo8gvA0S3SmFtNX/MlOhluJOV9sjQXUmZc5fD1xpD+lDyyTw==

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

5058

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: 06/11/2024
Hora: 18:15 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1,287,670	$0	$0	-$1,287,670

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27159

Totales

Valor bruto:	$1,287,670
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,287,670
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1,287,670**

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

CUDE: 54d9449e20d65cd69744b2d2f720603f4b15de16c5644411a16b1272bc0d83dbd034437ba79629db1bb72d4a4915728f 2024-11-06 18:16:16-05:00

FIRMA DIGITAL: nlntjY6f1m+iGl81/XACozgvPOneMLEzlbqOuOKMT+LCdvlk+Wvlc9JolYkaqvr7yaZFVZRP69LqZtgOGb31/
XoXk0JLEPwdlQSTa1X9F4P3uKxNUeushlJtaX6XxvgBUUxZn9SMW5XKsLZMNo3SVCels88qulpleRFb34sl8NQy9xG
Ozs9Ag3LeW7LeRG9b/tCf3KIn51hurodl9mQpup8Ho|dQaQoHV3g8mVVPN/EX9C1pnhTjl0VqUtRulyxyJcO
u6pSlmZajpNTwiuClmEqxOmeJ2/EJs9y2yeAT75LkzHWxps2Uo5Lw9HlBHMXNwoKQ9dozt60CPYNS2IfO9Q==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ / JERSSON RICARDO NARVAEZ PEREZ

Documento de Identidicación: 1002960150

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20TCCRT0	TORN CIERRE CLAVO RECONS TIBIAL X0MM	1	$ 145.669	0%	$ -	0%	$ -	$ 145.669
2	20CRT10345	CLAVO DE RECONS TIBIAL 10.0MM X LONG 345MM	1	$ 3.405.011	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.405.011
3	20TBCCRT5034	TORN BLOQ CORTICAL - CLAVO DE RECONS 5.0MM X 34MM TI	1	$ 400.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 400.000
4	20TBCCRT5038	TORN BLOQ CORTICAL - CLAVO DE RECONS 5.0MM X 38MM TI	2	$ 400.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 800.000
5	20TBCCRT5044	TORN BLOQ CORTICAL - CLAVO DE RECONS 5.0MM X 44MM TI	1	$ 400.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 400.000
								TOTAL	$ 5.150.680

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

Anissa Group

TARJETA DE IMPLANTES No.

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

N° REMISIÓN: 20995 FECHA:

CLÍNICA: Hosp Susana Lopez Valencia

NOMBRE PACIENTE: Jeisson Ricardo Narvaez Perez

CIRUJANO: Dr. Caluache

H.C/ IDENTIFICACIÓN: 1007960150 EDAD:

CLIENTE: SOAT

PROCEDIMIENTO: OS-1 -tibia

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Daniela Vivenes

EQUIPO ENVIADO:

HORA INICIO Qx: 9:30AM HORA FINAL Qx: 10:30AM

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO
20CRT10345	ST-30301X1	Clavo Recons Tibial Ø10.0 x long 345mm	1
207BCRT5034	ST175627X1	Tornillo Bloq Cortical - Clavo Recons 5.0 X 34 TI	1
207BCRT5038	ST180394X1	Tornillo Bloq Cortical - Clavo Recons 5.0 X 38 TI	2
207BCRT5044	ST195166X1R1	Tornillo Bloq Cortical - Clavo Recons 5.0 X 44 TI	1
207CCRT0	ST181387X1	Tornillo Cierre Clavo Recons Tibial X0mm	1

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS: David Hernandez

CIRUJANO ENCARGADO: 192813

SOPORTE QUIRÚRGICO ORTHOSYSTEM: Daniela Vivenes

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 58 Fecha de Registro: 31/10/2024 10:54:17 a. m. N° de Historia Clinica: 1002960150
Ingreso: 2005665

Datos Personales

Nombre Paciente: JERSSON RICARDO NARVAEZ PEREZ Identificación: 1002960150 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 26/abril/2001 Edad Actual: 23 Años / 6 Meses / 20 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 12 18 B 13 PAJONAL Teléfono: 32159270288
Procedencia: POPAYAN Ocupación:

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 58 (Fecha: 31/10/2024 10:54 a. m.)

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 19/10/2024 4:18:52 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793718 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: A45 PLASTIA 11	OPTIMO LOTE: 001982 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

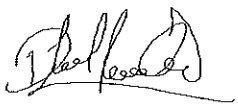
No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si



Instrumentador: *DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO* *Registro Médico:* *1088592493*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 58 Fecha de Registro: 31/10/2024 10:54:17 a. m. N° de Historia Clinica: 1002960150
Ingreso: 2005665

Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000355	CANISTER X 600 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-S00D6 EXUDADOS VAC	1
DMK0000048	KIT APOSITO DE PLATA SMALL 7.5CM X 10CM X 3.3CM GENADYNE REF. AG-SFOAM2 COLOCACION DE SISTEMA VAC	1

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM :
- CLAVO DE RECONSTRUCIPON TIBIAL 10.0 X LONG 345 MM (1)
- TX BLOQ CORTICAL - CLAVO RECOSNTRUCION 5.0 X 34 TI (1)
- TX BLOQ CORTICAL - CLAVO RECOSNTRUCION 5.0 X 38 TI (2)
- TX BLOQ CORTICAL - CLAVO RECOSNTRUCION 5.0 X 44 TI (1)
- TX DE CIERRE CLAVO RECONSTRUCION TIBIA X 0 MM (1)

Indicaciones Médicas

Instrumentador: *DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO* ***Registro Médico:*** *1088592493*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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 7 del mes de octubre del 2024.

JENNIFER EDITH SERRANO
CC.1.144.128.995
TP. 211088-T

aportes en línea

Certificado de Pagos por Aportante

Se certifica que se 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:

Totales de la planilla por administradora

Aportante		Pago		Liquidación					
No. Identificación	Razón Social	Fecha límite	Fecha de pago	Periodo Pensión	Clave	Tipo Planilla	No. Empleados	Intereses de Mora	Valor Pagado
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2024/10/21	2024/10/04	2024/09	9474757321	E	64	$0	$49,256,000

Certificado generado el 2024-10-08 a las 09:31