INFORME DE SUPERVISION No. 011 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	18 / 11 / 24 — 21 / 11 / 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 238.927.178,00
Valor a Pagar según informe:	$ 6.557.589,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 61.072.822,00

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:

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
PP000000001068	20/11/2024	$ 664.215	FE27545	18/11/2024	$664.215
PP000000001069	20/11/2024	$ 1.213.615	FE27543 con nota crédito N° 5133 por valor de 404539	18/11/2024	$1.618.154
PP000000001072	21/11/2024	$ 2.669.659	FE27575 con nota crédito N° 5152 por valor de 889886	20/11/2024	$3.559.545
PP000000001073	21/11/2024	$ 2.010.100	FE27576 con nota crédito N° 5155 por valor de 670034	20/11/2024	$2.680.134

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 (17) diecisiete de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

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

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

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

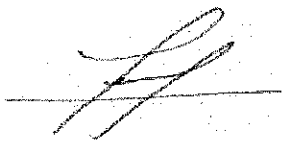
Aportante		Pago					Liquidación		
No. Identificación	Razón Social	Fecha límite	Fecha de pago	Periodo Pensión	Clave	Tipo Planilla	No. Empleados	Intereses de Mora	Valor Pagado
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2024/11/22	2024/11/05	2024/10	9476880891	E	64	$0	$50,990,900

Certificado generado el 2024-11-13 a las 09:28

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 15 del mes de noviembre del 2024.



JENNIFER EDITH SERRANO
CC.1.144.128.995
TP. 211088-T

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001072

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/11/2024 08:30 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: FE27575 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000533	TORNILLO CANULADO 4.0 X 40-45	UNIDAD	1,00	$772.111,50	$772.111,50	0,00	0,00
DMT0000916	TORNILLO CANULADO 4.0 X 40 A 60	UNIDAD	1,00	$772.111,50	$772.111,50	0,00	0,00
DMG0000095	GUIA LISA 1 25 MM CANULADO	UNIDAD	1,00	$75.435,00	$75.435,00	0,00	0,00
DMA0000107	CLAVO KIRSCHNER STEIMAN 1.5 A 2.5 X 200 A 230	UNIDAD	1,00	$90.000,00	$90.000,00	0,00	0,00
DMX0000009	PIN ROSCADO DE 1.2 A 1.6 MM CANULADO 4.0 A 5.0 TIT	UNIDAD	3,00	$90.000,00	$270.000,00	0,00	0,00
DMA0000142	ARANDELA CANULADA DE 3 5 _ 45 MM	UNIDAD	1,00	$90.000,00	$90.000,00	0,00	0,00
DMT0000653	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 ROSCA TOTAL X 16 A 40	UNIDAD	1,00	$600.000,00	$600.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2669659,0000	13348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2669659,0000	13348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2669659,0000	80090,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2669659,0000	53393,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2669659,0000	53393,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2669659,0000	40045,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5152- PACIENTE JOHAN ESNEIDER IDRIBO ANTE CC 1061733310 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2012433.

SUBTOTAL:	$2.669.659,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$66.741,00
OTRAS RETE:	$253.617,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.349.301,00

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

Daira.

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27575

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

00026794

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/20 12:40 p. m.	2025/01/20	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	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	204031421045	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 45 MM TI	1	UND	$1,029,482	$0	0 %	$1,029,482
2	204031421060	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 60 MM TI	1	UND	$1,029,482	$0	0 %	$1,029,482
3	2013003001	GUIA LISA 1.25 MM CANULADOS 4.0MM	1	UND	$100,581	$0	0 %	$100,581
4	20ME7707303644049	PIN-STEIMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
5	20S40246120	PIN ROSCADO DE 1.2 MM (CANULADO DE 4.0 MM/TI) 90S	3	UND	$120,000	$0	0 %	$360,000
6	204031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
7	204030403114	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 X 14 MM TI	1	UND	$800,000	$0	0 %	$800,000

Cantidad Facturadas 9
Cantidad Items 7

Notas:

2.669.659

VALOR BRUTO	$3,559,545
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,559,545
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3,559,545

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JOHAN ESNEIDER IDROBO ANTE Identificacion 1061733310
Cirujano: EDGAR VIDAL Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55593

Valor en Letras:
TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 7c4cd730a8b982faae5e894dd113f57a82de47faef66c24f370862547b32dc8d61e4f3fbc1d726168bf84fb0772034b3
FECHA EMISION: 20/11/2024 12:40:37

FIRMA DIGITAL: LFtP7MHRlyGW+p24ysI7lAsW7fFFbFQrDqD7gnUB/+AxszQlorlXJSJeIunNbqDXF7bOx4PzILBAkyuAR02Xfh9F7KnzgH1HMmzz6ulo1g0pm8LPW7ggBh
3TkJQ7wKl6ehZjy1gyeCp85WZR2A7aBat8EXK8BtA4yDldlZHTko0YJDJjpCdTs47piMXiH8XZSg6Ct1qD5VZCR+XcQQv8epYSBaXOZFNSPS3FoLzDayD6HmyJs
u82EfVJmwAJZp9zWpp3MlfoAH1IxRYq615Vgzf+i44l5l2dKWlKMbiW4wl0wRdH8Vj9Qo7FZQ2yeqYzf/ZZo0s0uL7+uk4yQjg==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5152

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:	20/11/2024
Hora:	12:43 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	$889,886	$0	$0	-$889,886

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$889,886
Descuentos:	$0
Subtotal:	$889,886
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$889,886

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27575

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

CUDE: 5de5571bbac0l279c5527325676e6d020593e019ce3e7922df2520927a1e4734b09503a8d507d592ebca0a349420b4d2024-11-20 12:43:42-05:00

FIRMA DIGITAL: vSHmdxVlBuAzxgsAvoFklp2klrJhJglYZJo4OOOZh55opCdlBay31826XFM7pahCk2oVkUqQWlfq8zqzVfa5F
w2Nu5tMGZFJ6ZK6T8yWmb84Vjo+Cy/pPwQ0TXJix0VMUvPr//qDLN5Will0qxdixlZuTyhPBhvCal+lbttk/Qf+1jvmi
7gIGg7tP7W6NJ05VH0XxSxnXj3K3UiW6l9Q7Ra2w4ZbPRrXsNAh6+HVE7WWucLeu+l6FpVqqlxkgFNBtJkmtA
Mp7MuC710wU3kq5g0zDosZ4YNbu4pEIA45/Hq6RtdIlk5bGTh/Ifc1snR6CAYOFSITyFgg35rPK4 1qxybiCQ==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem NIt. 900.449.382-1 | LenaMedical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55593

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 01 — TC 19975 — FECHA: 13/11/2024

CLÍNICA: Hospital San Salvador — NOMBRE PACIENTE: Johan Esneider Idrobo Ante

RM: 191331 — CIRUJANO: Vidal — N.C/IDENTIFICACIÓN: 1061733310 — EDAD: 15

CLIENTE: Hes LV — PROCEDIMIENTO: Placas de Humero Distal Medial y Lateral

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Bosco S.A.S

HORA INICIO Qx: 13:30 — HORA FINAL Qx: 15:20

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES — TC 19927 TC 20015.

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
54096120	00 11951738	Pin roscado de 1.2mm (canulado de 4.0mm) 9 cm	3	X	
20403142045	00 11883511	tornillo canulado de 4.0mm x 45mm, T1	1	X	
20403142060	20011332B2	tornillo canulado de 4.0mm x 60mm, T1	1	X	
20403142080	0 01158612	Arandela para tornillo canulado 4.0mm.	1	X	
4 E3703030	20024	pin atrimman - Kirsh 2.0mm x 230 mm	1	X	
20403142096	13502	Guia lisa 1.25mm canulada y 4.0mm	1	X	
20403142114	18 01000371	tornillo esponjoso rosca total 4.0mm x 14mm	1	X	

9 nuevos 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: 99 Fecha de Registro: 13/11/2024 3:54:38 p. m. N° de Historia Clinica: 1061733310
Ingreso: 2012433

Datos Personales

Nombre Paciente: JOHAN ESNEIDER IDROBO ANTE Identificación: 1061733310 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 05/diciembre/2008 Edad Actual: 15 Años / 11 Meses / 16 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: LOS ARRAYANES LOTE 52 Teléfono: 3215966121
Procedencia: POPAYAN Ocupación: ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: DISPENSARIO MEDICO DE CALI CONTRATO No. 278-DIGSA/DMCAL-2024 Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 99 *(Fecha: 13/11/2024 03:54 p. m.)*

Responsable: MARISOL ANTE Teléfono Resp: 3215966121
Dirección Resp: LOS ARRAYANES LOTE 52 Fecha de Ingreso: 6/11/2024 10:14:54 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 770200 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
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 EQ DE PLASTIA#4 EQ DE HUMERO #2 LOTE: 13-11-2024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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: 99 Fecha de Registro: 13/11/2024 3:54:38 p. m. N° de Historia Clinica: 1061733310
Ingreso: 2012433

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
_TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 45 MM TI = 1
_TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 60 MM TI = 1
_PIN ROSCADO DE 1.2 MM(CANULADO DE 4.0 MM TI) = 3
-ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0 MM TI = 1
_TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 X 14 MM = 1
_ GUIA LISA 1.25 MM CAULADOS 4.0 MM = 1

Indicaciones Médicas

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.	*** Notas Aclaratorias***	SLV-GC-03-F51-V14 HC0064 PAGINA: 1/1

N° de Historia Clinica: 1061733310 Ingreso: 2012433 Folio: 100
Nombre del Paciente: JOHAN ESNEIDER IDROBO ANTE
Fecha de Ingreso: 6/11/2024 10:14:54 a. m. Fecha de Registro: 13/11/2024 4:01:14 p. m.
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 21/11/2024 08:04

****** Correcciones ******

SE ACLARA QUE EN LA PACIENTE TAMBIEN SE UTILIZO (1)UN PIN STEIMAN -KIRSH 2.0 MM X 230 MM AC EL CUAL NO SE DESCRIBE EN LA NOTA DE INTRUMENTACION

Paola Yepez E

Profesional: *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]

Usuario: 149

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: JOHAN ESNEIDER IDROBO ANTE

Documento de Identidicación: 1061733310

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: Fecha: POPAYAN

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	204031421045	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 45 MM TI	1,00	$1.029.482	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.026.482
2	204031421060	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 60 MM TI	1,00	$1.029.482	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.026.482
3	20ME7707303644049	PINKISH 2.0MMX2.30MM	1,00	$120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
4	20S40246120	PIN ROSCADO DE 1.2 MM	3,00	$120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 360.000
5	204030403114	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA 4.0 X 14 MM TI	1,00	$800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 800.000
6	2013003001	GUIA LISA 1.25 MM	1,00	$100.581	0%	$ -	0%	$ -	$ 100.581
7	204031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM	1,00	$120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
								TOTAL	$ 3.559.545

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001069

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	20/11/2024 10:50 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE27543	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000808	TORNILLO CORTICAL AUT F 3.5 X 10 A 20 TA	UNIDAD	3,00	$ 152.040,50	$ 456.121,50	0,00	0,00
DMP0000908	PLACA TUBULAR DE 3 5 X 2 A 12 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 757.493,25	$ 757.493,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1213615,0000	6068,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	1213615,0000	6068,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1213615,0000	36408,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1213615,0000	24272,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1213615,0000	24272,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1213615,0000	18204,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5133- PACIENTE ALBEIRO LOPEZ MORCILLO CC 10617077756 MEDICO CC76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2014364.

SUBTOTAL:	$ 1.213.615,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 30.340,00
OTRAS RETE:	$ 115.292,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.067.983,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 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. FE27543

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 3.9/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissGroup

00026910

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/18 16:55 p.m.	2025/01/18	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	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	2030387014	TORNILLO CORTICAL, AUTO PERFORANTE,F3.5X14MM TA	3	UND	$202,721	$0	0 %	$608,163
2	2020108006	PLACA TUBULAR DE 3.5 X 6 ORIF	1	UND	$1,009,991	$0	0 %	$1,009,991
		Cantidad Facturadas 4						
		Cantidad Items 2						

Notas:

1.213.615

VALOR BRUTO	$1,618,154
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,618,154
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1,618,154

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ALBEIRO LOPEZ MORCILLO Identificacion 1061707756
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55600

Valor en Letras:
UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ******

CUFE: 25d0155d58b1e577efc1b76adfadc01aba4f9d77046a02c35eca9a18a853f6b472faa8dfd51fecaa5649652bae1e3110
FECHA EMISION: 18/11/2024 16:55:18

FIRMA DIGITAL: Ad7sllhQoAheoLCw+j+bwGVC2LMqTSDZJaWJc8gj8AlSSvJMANU+l5BaEvoVye71b8cUcQGPhwn36UtBflEwGK5UKpl+ZCPeTYE5FHwjtpfwOaCMV7m4pbMe
UcFnb1U3gl.3mblWSOJVkYlyPPRSnrDsjXrUWS9ljnaDMjkdR32wS3pyGpdQlucIRRUNFZYXlYhNjtxmo8hPSWcCtvjlRqiQq7/kpRZS6dJRXymX+5KbhodEl1Ey
lValKhlnmW4SjbYiNa9wRvHOkrJSRbfS1WeuerX9Rrr1ayjMp5RqR4l2Mam2g/XsWzXF0T9c6aDP9ELhsKYb4QgbDzRy0FpEk0pA==

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

5133

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:	18/11/2024
Hora:	17:02 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	$404,539	$0	$0	-$404,539

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATROCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$404,539
Descuentos:	$0
Subtotal:	$404,539
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$404,539

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27543

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

CUDE: 4c7cf3cb22f6bcde9b1b6d25e55b174f2554a122d1cff351c97081f3a1aa2fbe4a6b4a48d07a9bf05d503776a40f92c08 2024-11-18 17:02:34-05:00

FIRMA DIGITAL: PPVPR3gXqNSNjV9XVw5xNlYIGRc4sRTk7WB4prNWWFG5BZQQe2cU7GrGzlXgxUml8vg1ILD27V7ULpd2sQVey
148238JYlv3AEGzhAiy639OFLdqusbAMSwfQTiUoalYkHbbU2+T1zjNR8u1HPgw7CoPM1RVdk73LrGB3AMMlXgEb6c
Z4RUVbk9lCwAzOWMlfgo7r7kSHiwkwesXj6qd5RwNrnNla77QCSHl3Hoz08TVCo1PUI+N2wlohw5ZwfBZJ/ckg
w9oFzHQywwpuZKa+znFMtrAoF1p/AhZiWyYU/YFRK4E5wWG8q+/BNLHvdSSoRKd7knNrthBGf169/dhNnig==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

17/11/2024 08:41

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55600

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 21398 FE 27573 FECHA: 17/11/2024

CLÍNICA: Hospital San Rafael de Zarzal

NOMBRE PACIENTE: Alberto Lopez Marcillo

RM: 192913 CIRUJANO: Gonzalez

H.C/IDENTIFICACIÓN: 10 617 077 56 EDAD: 36

CLIENTE: HSRZ

PROCEDIMIENTO: placa anatomica de peroné

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Variax 18

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 8:18

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20201080806	10430381	placa tubular dc 3.5 x 6 orif	1		X
203238 30141	19 d45841	tornillo cortical, autoperforante, 3.5 x 14 mm	3		X

OBSERVACIONES:

Paola Y.
INSTRUMENTADOR IPS

19-3321
CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

dirección.tecnica@unissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 27 Fecha de Registro: 17/11/2024 8:39:12 a. m. N° de Historia Clinica: 1061707756
Ingreso: 2014364

Datos Personales

Nombre Paciente:	ALBEIRO LOPEZ MORCILLO	Identificación: 1061707756	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	20/abril/1988 Edad Actual: 36 Años / 7 Meses / 0 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 12 33 D 41	Teléfono:	3116381878
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) PROFESORES DE EDUCACION SECUNDARIA

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 27* *(Fecha: 17/11/2024 08:39 a. m.)*

Responsable:	KAROL VIVIANA VELASCO	Teléfono Resp:	3148103372
Dirección Resp:	CALLE 12 33 D 41	Fecha de Ingreso:	12/11/2024 9:44:58 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante:
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 8 48	OPTIMO PAQUE DE ROPA LOT 0067

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

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: 27 Fecha de Registro: 17/11/2024 8:39:12 a. m. N° de Historia Clínica: 1061707756
Ingreso: 2014364

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
PLACA TUBULAR DE 3.5 X 6 ORIF # 1
TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5 X 14 # 3

Indicaciones Médicas

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]

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ ALBEIRO LOPEZ MORCILLO

Documento de Identidicación: 1061707756

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2030387014	TX CORTICAL ROSCADO A PERFORTF3.5X14MM	3,00	$202.721	0%	$ -	0%	$ -	$ 608.163
2	2020108006	PLACA TUBULAR DE 3.5 X 6 ORIF	1,00	$1.009.991	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.009.991
								TOTAL	$ 1.618.154

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001068

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 20/11/2024 10:36 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: FE27545 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$245.775,00	$245.775,00	0,00	19,00
DMC0000282	CUCHILLA SHAV 3.5 - 5.0 MM TOMACAT	UNIDAD	1,00	$312.389,00	$312.389,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	558164,0000	11163,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	558164,0000	11163,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	558164,0000	8372,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	558164,0000	2791,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	558164,0000	2791,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	558164,0000	16745,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. PACIENTE ANA MARIA FERNANDEZ CC 34531043 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2016417.

SUBTOTAL:	$558.164,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$106.051,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$15.908,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$13.954,00
OTRAS RETE:	$53.025,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$581.328,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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. FE27545

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

00026851

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/18 17:09 p. m.	2025/01/18	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	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775
2	10375645000	CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOMCAT X5	1	UND	$312,389	$0	19 %	$312,389

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

VALOR BRUTO	$558,164
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$558,164
IVA	$106,051
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$664,215

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$558,164	19.00 %	$106,051

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$106,051	15.00 %	$0

Paciente: ANA AMARLENE FERNANDEZ MORAN Identificacion 34531043
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ. Hoja Gasto 55602

Valor en Letras:
SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE *******

CUFE: ac4fab163390c87fffc4d45df5d7dacf01b968fad9c4cb43b628823fef605dbccd2e55fc448e8a58f674627037def32
FECHA EMISION: 18/11/2024 17:09:16

FIRMA DIGITAL: Az1Skr/A5lVpFDmSHrMNdNr1TVxcbyGtsHulR+nOZga9uO9yAuPZHsO6j2NkUkOzY+eVshL/lsUl2uEZgl5TS8(+44cndhoRQ3imrTEl+ehuQsD4DqbYnRXQ
IyoD3iqIlhlnToNQzqvWGgeWnGlDt88IrA45/HxOp4z70j4xHsd9qn+kWvsa33kPvB325HSfykU4O2OayBQ7/Xhpv4vlx4HlUFXmltXWmVz+krVPnLGE2D6omH
SVUVJjSOr8KyuzBOk7WEV2Ua1mlrry1qD/3qBn54AWcBbUGoOb0wlQ/BF3RqxBxis7jR5OxlAkzobZYh5PB1YJSOwLAUByWJnlQ==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

AnissaGroup

Orthosystem Nit. 900.449.482-1 | LeneVmedical Nit. 901.318.186-6

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55602

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 21342 — AE2795 — FECHA: 18/11/2024

CLÍNICA: Los Andes Lenc I — NOMBRE PACIENTE: Ana Marlene Fonseca Nova

RM: 14/11/2024 — CIRUJANO: [illegible] — ID/IDENTIFICACIÓN: 37153104 — EDAD: 67

CLIENTE: Wsl U — PROCEDIMIENTO: Sinovia Incisional Hoda Axilar

NOMBRE IQ: Sergio Muñoz — LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: N/A

HORA INICIO QX: 7:20 — HORA FINAL QX: 8:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10331010020	23311422	ancla knotless 4.0 mm bioraft x5	V		X
6.26.03004	23C00160	sutura de hilos silyker	V		X
					2) Femoral

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 Fecha de Registro: 18/11/2024 9:09:19 a. m. N° de Historia Clinica: 34531043
Ingreso: 2016417

Datos Personales

Nombre Paciente: ANA MARLENE FERNANDEZ MORAN Identificación: 34531043 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 21/abril/1957 Edad Actual: 67 Años / 7 Meses / 0 Días Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 54 NORTE 16 34 PARCELACION EL TABLAZO Teléfono: 3004944820
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: COLSANITAS MEDICINA PREPAGADA Nivel - Estrato: PREPAGADA

Datos del Ingreso

FOLIO N° 24 *(Fecha: 18/11/2024 09:09 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 18/11/2024 5:19:40 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 LOT.17112024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.092991

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: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* *Registro Médico:* *1085316262*
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: 24 Fecha de Registro: 18/11/2024 9:09:19 a. m. N° de Historia Clinica: 34531043
Ingreso: 2016417

[No.] Inst. [2]

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOMCAT X 5=1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1

Indicaciones Médicas

Instrumentador: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* ***Registro Médico:*** *1085316262*
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
NºPP000000001073

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 21/11/2024 11:33 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: FE27576 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000038	GUIA ROSCADA	UNIDAD	3,00	$ 69.149,25	$ 207.447,75	0,00	0,00
DMT0001409	TORNILLO CANULADO SIST 40 A 60 X 40 90	UNIDAD	3,00	$ 600.884,00	$ 1.802.652,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2010100,0000	40202,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2010100,0000	40202,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2010100,0000	30152,0000
PRO CULTURA	0,5000	2010100,0000	10051,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2010100,0000	10051,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2010100,0000	60303,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5155- PACIENTE AMPARO NOGUERA AUSECHA CC41531346 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2015690.

SUBTOTAL:	$ 2.010.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 50.252,00
OTRAS RETE:	$ 190.961,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.768.887,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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. FE27576

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

00027009

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/20 12:49 p. m.	2025/01/20	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	2052706580	TORNILLO CANULADO SIST 6,5 X 80MM RC	1	UND	$801,179	$0	0 %	$801,179
2	2013005001	GUIA ROSCADA 2.8 MM	3	UND	$92,199	$0	0 %	$276,597
3	2052706575	TORNILLO CANULADO SIST 6.5 X 75MM RC	2	UND	$801,179	$0	0 %	$1,602,358

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 3

Notas:

VALOR BRUTO	$2,680,134
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,680,134
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,680,134

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: AMPARO NOGUERA AUSECHA Identificacion 41531346
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55601

Valor en Letras:
DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 1d0ea59dc62ec445cf672c4b42b72ff7808d97bd0bd039774eea39b76118ac7dddeeab1f9d4433e1940ff6afd2061f77
FECHA EMISION: 20/11/2024 12:49:51

FIRMA DIGITAL: zq9iBxTQOqROI78gkeshrbpNVxoUVU2IICSTYYzFZ/TCeapDuHiYl/RbsFeVmbtWps+wm10CQM41if8rkaa2fvHJjtH7AiHNVfR2SW90lHLR/e/EnzD1snCuL
WHzxYlKBkV+qmE+oPRpdZ2/XbxovqhVolt/4p+8pUrv1PGcekMT7Y6WjRRiccmhl7KEi/Fy4Tr+XZCa7UH+RMy9ezZnPSRK0C/7WPqVl/sSmTzVbhU3XbhNRTwP
goKaIZf1ajulNlle/+w3PcyAsIQG1BpKllTgib/j3PhEcsBjf8zy8SRIO/04i3fRUZ642aqdzAMG+8LmA5rx3NWnMJKEqKT5otQ==

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

5155

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
Direcoin:	CL 15 17 A 196
Ciudad:	Popayán
Telfono:	

Fecha:	20/11/2024
Hora:	12:52 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	$670,034	$0	$0	-$670,034

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SEISCIENTOS SETENTA MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$670,034
Descuentos:	$0
Subtotal:	$670,034
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$670,034

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27576

2.010.100

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

CUDE: a513d9df4224688fb9c190584fcb5d2dcd1268f01acf255a568f6cfc29965b2a60cb053b7a16f48d2eee921d33c0dbf8 2024-11-20 12:52:50-05:00

FIRMA DIGITAL: boN6MBOxUx0rF5+1Dhtyy2AJLOtqG6pD+JW3xQ70jRmXU65e/n0iSHlLwK83uKjN6nIT5Vy03h7PjApuKPLw
7ugtnTSbc6YkKqQB3lBgF7+aB0W2HT8oyz00mhPqGBMhzyBEAGgr4VJO0XbZFmLAlmJcq6PTdk8f7+elNabKeQ76S
+hL4XM60GlQklBk1QjGaPWb/rkwG05KJiTdqZv2XGwsSRNso4+oAL4Q4DiFeJ/hNEt+QS/QJfdC0Q2CgqQrJ
E+huq6pdV6/NeQrO6AlHeAsZwltT+GqZtn2gQN/G9tMeBZGlymrqp5AVoahGj+jTrvZtuwUb2PBYGQhF6A== (Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL Pgina 1 de 1

AnissaGroup
Orthosystem — Nit. 900.449.382-1
LeneMedical — Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55601

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 2142S — AE275576 — W27009

FECHA: 17/11/2024

CLÍNICA: Hospital Sosena Lopez

NOMBRE PACIENTE: Amparo Ibarra Ausecha

RM: 192813. CIRUJANO: Gonzalez V

IL/IDENTIFICACIÓN: 41531346 EDAD: 73

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: ost. de femur

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES — TC 20011.

EQUIPO ENVIADO: canulado 6.5

HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx: 12:13

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20527065575	812118075	tornillo canulado sist ø 6.5 x 75mm RC	2	X	
20527065580	812118076	tornillo canulado sist ø 6.5 x 80mm RC	1	X	
201300500	115264	Guia Roscada 2.8	3	X	

6 Item

OBSERVACIONES:

Pada Y.
INSTRUMENTADOR IPS

193304
CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 91 Fecha de Registro: 17/11/2024 12:37:19 p. m. N° de Historia Clinica: 41531346
Ingreso: 2015690

Datos Personales

Nombre Paciente:	AMPARO NOGUERA AUSECHA	Identificación: 41531346	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	05/mayo/1951 Edad Actual: 73 Años / 6 Meses / 18 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	CARRERA 16 20N 63 CASA 11	Teléfono:	3006141707
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	TERCERA EDAD

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 91* *(Fecha: 17/11/2024 12:37 p. m.)*

Responsable:	AMPARO NOGUERA	Teléfono Resp:	3002312229
Dirección Resp:	CARRERA 16 20N 63 CASA 11	Fecha de Ingreso:	15/11/2024 6:47:01 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795502 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO 2 121124	OPTIMO PQEUTE DE ROPA 0047

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si | No. Inicio: 2 | Conteo Completo: Si

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: 91 Fecha de Registro: 17/11/2024 12:37:19 p. m. N° de Historia Clinica: 41531346
Ingreso: 2015690

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: ORTHOSYSTEM
TORNILLO CANULADO SIST 6,5 X 75RC# 2
TORNILLO CANULADO SIST 6.5 X 80RC#1
GUIA ROSCADA 2.8 # 3

Indicaciones Médicas

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]

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	SUSANA LOPEZ / AMPARO NOGUERA AUSECHA	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identidicación:	41531346	Fecha:	
Procedimiento:	TRAUMA	Especialista:	

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2052706575	TORNILLO CANULADO SIST 6.5 X 75MM RC	2,00	$801.179,	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.602.358
2	2013005001	GUIA ROSCADA 2.8 MN	3,00	$92.199,	0%	$ -	0%	$ -	$ 276.597
3	2052706580	TORNILLO CANULADO SIST 65 X 80MM RC	1,00	$801.179,	0%	$ -	0%	$ -	$ 801.179
								TOTAL	$ 2.680.134

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO