INFORME DE SUPERVISION No, 09 DEL CONTRATO Nro, 331 DEL 4 DE DICIEMBRE DE 2024, CON OTRO SI No.1 DEL 23 DE DICIEMBRE DEL 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	331
Termino:	Será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar su cuantía desde la suscripción del acta de inicio. Sin que supere la anualidad.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	4 de diciembre 2024
Otro si Nro .1 en valor	$ 100.000.000
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministro de Material de Osteosíntesis de medicina deportiva y fracturas complejas para el proceso quirúrgico 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° 626 del 19 de noviembre de 2024, contrato No. 665 del 17 de diciembre del 2024 del Otro Si Nro 1.
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo del coordinador administrativo o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	31 / 12 / 24 — 31 / 12 / 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 300.000.000,00
Otro si No. 1	$ 100.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 400.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 268.467.305,00
Valor a Pagar según informe:	$ 5.485.754,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 131.532.695,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 331 del 4 de diciembre de 2024 **Con Otro Si No.1 Del 23 De diciembre Del 2024.**

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

Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que se encuentren o no dentro del listado anexo. Dicha cotización debe realizarse a más tardar hasta seis horas (6) 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:

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
PP000000001206	31/12/2024	$ 5.485.754	FE28488 con nota crédito N° 5352 por valor de 1731094	31/12/2024	$7.216.848

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 31 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001206

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 31/12/2024 12:28 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: FE28488 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 31/12/2024 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
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20-30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.425.000,00	$ 1.425.000,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.356.000,00	$ 1.356.000,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 463.032,00	$ 463.032,00	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	5439057,0000	27195,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5439057,0000	27195,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5439057,0000	163172,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5439057,0000	108781,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5439057,0000	108781,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5439057,0000	81586,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 331 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5352- PACIENTE DEISY YADIRA GUZMAN MAGIN CC 1007360027 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2032933.

SUBTOTAL:	$ 5.439.057,00
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:	$ 135.976,00
OTRAS RETE:	$ 516.710,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.826.063,00

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. FE28488

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

00028039

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/12/31 11:15 a. m.	2025/03/01	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$2,599,000	$0	0 %	$2,599,000
2	10234010163	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1,900,000	$0	0 %	$1,900,000
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP, IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,808,000	$0	0 %	$1,808,000
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$617,376	$0	0 %	$617,376
5	103508000006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas:

VALOR BRUTO	$7,170,151
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7,170,151
IVA	$46,697
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7,216,848

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: DEISY YADIRA GUZMAN MAGIN Identificacion 1007360027
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56952

Valor en Letras:
SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ''''''

CUFE: 25a237609680e3b18a746c2b5b5d2bd16641b201e55a6317ca347d5354664e43592fd68aeec332c790f2d8f2cd0b527f
FECHA EMISION: 31/12/2024 11:15:55

FIRMA DIGITAL: gLJrhsMEsw9|yz+XFTRMM2JA/4J8dLdZJvH6Zg2dpX13a/evIlgPT5+90StjXjhB0qHUJqH5YazSPuzNB|zuOapMJE0BH/ZNa86xLrLN4eMqEhleSdUinP
PLUdkydAbs|woL8sxbIRdAMqTFzU3M36Zd1R2NByNjQ0V3969U4QsIAeQECGn6jR8v7V+h8Bow0CwsfzVW2oZUbEMOw+ZEueJYgyea3nG2LhDSgXQPll7+5S0VB
NNVvLjJaZG7xdSJKbilBePlebPFl9ITXRSa3qkqOkbdMFlb7o78GyFgnsE0n36wgmN4TRd2b6aQFP|ZG+l7nTRGMQPF+A5YH4sQ==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5352

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:	31/12/2024
Hora:	11:22 a. 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	$1,731,094	$0	$0	-$1,731,094

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE """""

Totales

Valor bruto:	$1,731,094
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,731,094
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,731,094

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28488

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

CUDE: a7d2784b568aa4e76e52f9846f47a42f9ec8d8fd36f6d33fe4b0de684c0c3e2763648cc9c954f43a9bc6f988ddcf15f08d 2024-12-31 11:22:26-05:00

FIRMA DIGITAL: rYMdZ+kWpXgmA2B1XxGlelbNhkXrZzOlBbkBlcAP+3ZQd1TwojD8Q7TGPzG6+SHlluTKZpwC+l2lcJo62KZ8S
R3lAT/Ks0MDuoyZ7/cZD8epaiMzXcfWUmgpg2y4YUQ5xZ3yQdEWWkUlEg5rkGsr1MD238DlkAdqSIIVzaXLf6h
r7G4pjMJJwnytZaGJ68nRHqjWlxzNcOAZTlz59lXAnYR9qJUlGHj227a1FrsNrYrSKGuwW3Zd3lpOOgbpBQJ
A9lZjj7G+05UJP7kTYOHOcmVHDjOlhCzy4qhu3dOVk/lqlhCxpxcNvLlWljBtbYxl7H2lBTDkIttkFKhQ==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56952

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA: 31/12/2024

REMISIÓN No. 22255

CLÍNICA: Hospital susana lopez
NOMBRE PACIENTE: Deisy Yadira Guzman Mejia

RM: 9613/005 CIRUJANO: Portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1007360027 EDAD: 24

CLIENTE: HSLV
PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sagal Martinez
LINEA: [X] ARTROSCOPIA 71087 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
0234010163	BS230728	tornillo de interferencia Biosteon 9x23mm	1		X
1034109020	3412302488	supersutura forcebc #2 Aguja 1/2	1		X
		curula cortante 26			
104722	7014385	implante meniscal Airmar curvo	1		X
10341070060	23264452	sistema de suspension procortiz adjustable loop implant, reverse tensioning	1		X
10 3508000006	23 C005C	juego de tubos stryker	1		X

9mm x 23mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker® 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408 754-2000
REF 234-010-163
LOT BS230728
2026-07-31

stryker
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-107-060 LOT 23264AE7 2025-09-20

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014385 2024-04-26 2027-04-28

5 cinco item total

OBSERVACIONES:

Catherine Paruma
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sara Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

direccion.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 316 548 0983

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 44 Fecha de Registro: 31/12/2024 10:27:29 a. m. N° de Historia Clinica: 1007360027
Ingreso: 2032933

Datos Personales

Nombre Paciente: DEISY YADIRA GUZMAN MAGIN Identificación: 1007360027 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 02/febrero/2000 Edad Actual: 24 Años / 10 Meses / 28 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VEREDA LAS GUACAS NORTE Teléfono: 3202913471
Procedencia: POPAYAN Ocupación: TÉCNICOS Y PROFESIONALES DEL NIVEL MEDIO EN ENFERMERÍA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 44 *(Fecha: 31/12/2024 10:27 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 31/12/2024 5:47:16 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 14 LOTE: 141	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014645

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 6 — No.Final: 6 — Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 2 — 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 Lópes de Valencia E. S. E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 2/2

Folio: 44 Fecha de Registro: 31/12/2024 10:27:29 a. m. N° de Historia Clinica: 1007360027
Ingreso: 2032933

No.Final:	2

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 DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23 MM : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 1
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA : 1
- SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING : 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]