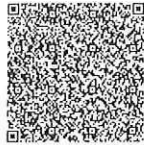


FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

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

00023303

No. FE25138

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

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/07/19 09:14 a. m.	2024/09/19	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2015014108	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1,0	4	UND	\$120,000	\$0	19 %	\$480,000
2	2013508015	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 0.8	3	UND	\$120,000	\$0	19 %	\$360,000
3	2010539040	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5MM X 40MM	2	UND	\$900,000	\$0	0 %	\$1,800,000
4	2010540050	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0X50MM	1	UND	\$900,000	\$0	0 %	\$900,000
5	2010538028T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5 MM 28 MM	1	UND	\$800,000	\$0	0 %	\$800,000
6	2010540048	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 48 MM	1	UND	\$900,000	\$0	0 %	\$900,000
7	2015050200	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 2.0	1	UND	\$120,000	\$0	0 %	\$120,000
8	2015014208	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5	2	UND	\$120,000	\$0	19 %	\$240,000
9	2010538020	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 2.5MM X20MM	1	UND	\$800,000	\$0	0 %	\$800,000
10	DS2012GSR.	FRESA SHANON	1	UND	\$999,000	\$0	19 %	\$999,000
		Cantidad Facturadas	17					
		Cantidad Items	10					

Notas:

VALOR BRUTO	\$7,399,000
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$7,399,000
IVA	\$395,010
RETENCIONES	\$59,252
TOTAL A PAGAR	\$7,734,758

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$2,079,000	19.00 %	\$395,010	RETEIVA	\$395,010	15.00 %	\$59,252

Paciente: ELIZABETH SOFIA CAMPO SARRIA

Identificación 1061538786

Cirujano: 5010198-HERNAN HERRERA

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja 53120
Gasto

Valor en Letras:

SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE *****

CUFE: 96bdf9de904ced71648f18f6a0ae7c80c7f6ae063b9ca89fe3e2a73a8dc9f22edd6f92e9f99d75fd106a642e25978039

FECHA EMISION: 19/07/2024 9:14:10 a. m.

FIRMA DIGITAL: 0jv6i4O5dbSS7njlvwJFVxT1DFfwwNFpnDabbQgx/nBLKLLxxCh53WAT17QfoJPEmPow2UHTEN0Tpecyji8NWGhdRpQs3+peh906dIJN0oXV7/q2DzCjSAA9
bK0MuKdai5A1O3ERKsKpz/xgJFIjZPJEEsdKlKfDIThFDJB3bT905Lp1MMY5vuFOVFD3hvYU5UHWn14T/C3bsHPD7GTn2EbEBHpW3ugaCYtRD31VlImhtsw9byj
iNKxe9Xe8KdOBn88gyyPrf6sSmHJOsmNUVWQUE5dA06aOQb7jn4yjCjrGfWwHwXCSuQ+x3ewQPwjH6q+cobpNuitn0015HbNfSQQ==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial Nit: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

ORIGINAL

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA



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



No. FE25138

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

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/07/19 09:14 a. m.	2024/09/19	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

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

NOTA CREDITO
ELECTRONICA

4522

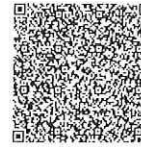
ORTHOSYSTEM S.A.S

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
Telefono:

Fecha: 19/07/2024
Hora: 09:23 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$1,330,000	\$0	\$0	-\$1,330,000

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

UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 25138

Totales

Valor bruto: \$1,330,000
Descuentos: \$0
Subtotal: \$1,330,000
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$1,330,000

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

CUIDE: 4764e93c059edb7c38562faca691d04225e59455747184c020c3966005646932cf3f329c3622d7109accf204a9f587182024-07-19 09:24:12-05:00

FIRMA DIGITAL: QB0yLJS553U6/gPx3dl8KYa3sHl6YkATRQ8+vYqjgHs5ocZ+e2KuSr0/+BDYBgDNC1G2ZwoeqEwcQs/MbjeMU
4pJbU4fXCrUV6kqv1LStyAg//PNeliPJwO3prSe4MasVUz+9LjS9Zh5HTcsEEI7B1ftboDEAuN9p2GXzWJH0T9dyl
NwEn3dhuE7zs4ocdaZEwwIXLuaCLyeuchmWNyBMdZitMxw3nFXeJVkEgbU0me7/q1v2i8+jKxz2xGH1SuOdN
XoZA0PpulxhBm8WawEcZojNjGnDffjXjvegdjGMjDVHt3valpezwlEQYpnh4kQX2+0UX4xhzGaDCIKwsQ==

(Firma y Sello)