FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE25243

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

00022714

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/07/24 17:23 p. m.	2024/09/24	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	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	2	UND	$1,582,000	$0	0 %	$3,164,000
2	103910500522	IMPLANTE ICONIX 2.3MM ANCHOR II FORCE FIBER	1	UND	$1,972,980	$0	0 %	$1,972,980
3	103910500569	GUIA ICONEX 2.3 MM DISPOSABLE	1	UND	$1,395,786	$0	19 %	$1,395,786
4	103910500761	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	1	UND	$606,250	$0	19 %	$606,250
5	103910500920	ANCLAJE ICONIX SPEED 2,0 XBRAID TT	1	UND	$1,577,238	$0	0 %	$1,577,238
6	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	2	UND	$3,507,520	$0	0 %	$7,015,040
7	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775
8	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5MM LAT SERFAS	1	UND	$698,764	$0	19 %	$698,764
9	103910075650	CANULA ROSCADA DE 6.5MM X 75 MM	1	UND	$355,121	$0	19 %	$355,121
10	103910075800	CANULA ROSCADA 8.0MM X75MM	1	UND	$339,385	$0	19 %	$339,385
		Cantidad Facturadas 12						
		Cantidad Items 10						

Notas:

VALOR BRUTO	$17,370,339
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$17,370,339
IVA	$691,805
RETENCIONES	$103,771
TOTAL A PAGAR	**$17,958,373**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$3,641,081	19.00 %	$691,805

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$691,805	15.00 %	$103,771

Paciente: OLGA LUCIA BOJORGE SOLARTE Identificacion 25707988
Cirujano: CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53149

Valor en Letras:
DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: ab9b0eefefe885bc3c944ad4eeaf1a0dff8430c6bc606d0f816af3a45d5dedb8e8739de73a023efc9d203765b7416338
FECHA EMISION: 24/07/2024 17:23:35

FIRMA DIGITAL: kjjLALBcyfbpHyFqINfMFu0H6ajwi2T5oJ9+ws6ZsGubL39RX+y8aL2udFq4fLauRsGJbDGFDhDOYzWm92FbBk/blZDogjltNsft/iiVugez/woK4lH1gwSw
gMcGKhoq+yUloNaeUMzFmKeM7X4Rdb+gvhA/bghbD+zEmk+7bs5Xm1h8RL95U6Rm5FZcwclCRpsw2VKwREntr5JDDlqZBEnkO6B9bFFOuGlOzvKzdGYDNXD0K(
sE386OB1dxdANT0UCTMYdp+PcQCJHbUBg7r0ZVR8wH+h8g+XgzAjh3tj33qkA/5u7EqhbVgSiia5XfLLGcBqq4mZpx9M7UzcPAA==

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE25243

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

00022714

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/07/24 17:23 p. m.	2024/09/24	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

4568

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:	24/07/2024
Hora:	17:39 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3,432,315	$0	$0	-$3,432,315

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 25243

Totales

Valor bruto:	$3,432,315
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,432,315
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3,432,315**

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

CUDE: 2d362fa07e38c532b5173fa3e8b014ff2904eb700f6f7812b04fc208985d25c82d9c7217f2f2f4574c0a58a1a633680b 2024-07-24 17:39:34-05:00

FIRMA DIGITAL: JKRUXqTo8Txhn0jUDxgnt3ZPtdEavKfXBmEtNSsPORxlleGKgat6cHmEtkTLvp4t8Sqm8l7MdxmYWTGjTfKDK
upMyqMptyJjLhpo1y1XJpAiY5nuF6/2TeNaZuDqSMkfHDUGKt42XK6SgdUOkarUw+1Gt7PHrZi6CgWasQ2GZ1uRYfS
vAKK9Oa69Rln8gN7Be9fmzYjRTQUv9Joa6nGx684chnKGVvtw177NfHDE5PP1htedSyW+LmlQDS1HbZhN5jg
kZUj5AVQG9xQszZJy9W25vt0WlV32ZdAlnn9QUTFeD/vPB5irlSVyQ3MBt4aXVIZDytnELvl939QkuVoYGQ==

(Firma y Sello)