FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE25290

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

00023980

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/07/29 10:53 a. m.	2024/09/29	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	20SN265445040	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA A SPIRE 4.5X40MM	2	UND	$1,200,000	$0	0 %	$2,400,000
2	20SSN265416231	GUIA KIRSHER A SPIRE 1.6X230 MANON	1	UND	$169,900	$0	0 %	$169,900
3	20SN265445045	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA A SPIRE 4.5X45MM	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
4	20SN265445035	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA A SPIRE 4.5X35MM	1	UND	$1,200,000	$0	0 %	$1,200,000
5	20SN267551036	TORNILLO CORTICAL DE 5.1X36MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$370,000	$0	0 %	$370,000
6	20SN267551038	TORNILLO CORTICAL DE 5.1X38MM AUTORROSCANTE TI	3	UND	$370,000	$0	0 %	$1,110,000
7	20SN267551040	TORNILLO CORTICAL DE 5.1X40MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$370,000	$0	0 %	$370,000
8	20SN260851090	TORNILLO PARA BLOQUEO VORTEX DE 51X90 MM TI	2	UND	$799,999	$0	0 %	$1,599,998
9	20SN260851085	TORNILLO PARA BLOQUEO VORTEX DE 51X85 MM TI	1	UND	$799,999	$0	0 %	$799,999
10	20SN260851050	TORNILLO PARA BLOQUEO VORTEX DE 51X50 MM TI	1	UND	$799,999	$0	0 %	$799,999
11	20SN280251516	PLACA FEMUR DISTAL VORTEX 5.1X16 ORIF IZQUIERDO TI	1	UND	$5,500,000	$0	0 %	$5,500,000
12	2010705280.	PIN LISO DE 2.0 X 280 MM SISTEMA MISTILAC	4	UND	$120,000	$0	0 %	$480,000

Cantidad Facturadas 19
Cantidad Items 12

Notas:

VALOR BRUTO	$15,999,896
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$15,999,896
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$15,999,896

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: EDWIN EDUARDO URBANO MUÑOZ Identificacion 1061819801
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador KEVIN TOBAR Hoja Gasto 54484

Valor en Letras:
QUINCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: 221b05c8e710ffe08ccfde1aeb848e50aba5c828c17c8c535a3f0eb9963c6c2c38b2a784fa7f9e12335bb44ab947f956
FECHA EMISION: 29/07/2024 10:53:49 a. m.

FIRMA DIGITAL: Xu7Pf9qPZjXkvGzokwtQ0ykdXo8PncHmK5qwDGtRR7xrB6ERwyq/ltOYBRCJgw9y3+oriy806ItjbOc3YGycttlggCl5Wb+2GVI1fRjaBM7l+hQjCGVJ3vle
R8iNc2VkIBF+3fdh+OorCq6wNxInpMp3eiwmz1aTsWyrs+JAJ8Sk//2mb7VwQ2tXdnqHjchco9Do9XV4x4wOpjdOj5sCWjRVH0gZEu7gSUEdYUfTPleElPRsDL9
+XlzOpdsj6NsGTZxFnWKJEWK5iGzR2BzYPlol4WpjGVNc3d+V4TNO8N0xnwzxl2gr1A3tXzuyxoKqdncQel8iTNzc0lapAN/TAA==

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE25290

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

00023980

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/07/29 10:53 a. m.	2024/09/29	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

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

4589

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: 29/07/2024
Hora: 11:10 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	$3,999,974	$0	$0	-$3,999,974

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$3,999,974
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,999,974
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3,999,974**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 25290

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

CUDE: 3ab482a69f21f25f6c4870e00af0f61008451ebe1ec714d14a58d5614da84b1e4b03a601d8935651004ba172ac0541cd 2024-07-29 11:11:03-05:00

FIRMA DIGITAL: ZCfhsEyR8p9Mv6QKKQ3OHaZC5HAFuGSIOWlgpHZnKx16s10075fFlsgCotl/cDjXyaXRjpSQdaFwlXmSzHXaw
gq+lBYedKcUFrkTB4UXsV9BaPLeYJmVhneQlqN4B7QYx6ZJVzPnOOCEy/FOYZJvMzRMVeesokBXrKx1ocDVQenbJOr
K0vN5bdJENJRgb6H+WnhYJczzJkJJvgrSeLwRKgzsfGZ/ZybZZ2taZKksUo2RxGLEjtg5fiaBYBhuXcOA82E
1JRV9dh6vx9p1uR2RkOl/Kf3hyEoKeLISLNp/J23D/ZSdUKh+TJ/71g8sIdwCuF9kpXhQhPCalOjVDQ03jg==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL