FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28248

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

00027895

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/12/17 15:37 p. m.	2025/02/17	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	20172012	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.2	3	UND	$33,750	$0	0 %	$101,250
		Cantidad Facturadas 3						
		Cantidad Items 1						

Notas:

VALOR BRUTO	$101,250
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$101,250
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$101,250

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MARCO FIDEL QUINAYAS CRUZ Identificacion 760110003
Cirujano: Instrumentador Hoja Gasto 55646

Valor en Letras:
CIENTO UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 715dd37e12514b7965b85b0ecdde3557ffdf5f604ca6c28afd176406272ab5e42d5390ef061bb1ca76e32237bbc2ff12
FECHA EMISION: 17/12/2024 15:37:59

FIRMA DIGITAL: uC7Lxm+MZRYqELVhoSo52L6BW9VlMadSXVeHSjkaNY52b9RZuDOsA+DzqAu5WmnQy30z2Qc1cHWBvlQgOxf1wO4E7Ya1HXzzc+bgwoFgn3veNE93PKLOcAXy wlDuzyz3D/od0x+77W5bLsVyUiSWjybjD9vyKeIhgn8HrOqabVhapcy97nvnJ8dJgAnO5mIn7VlsTzfi7aneUtTCtZ48oBy2teeZGy/pzYvaYpH33+svw5/bJ1n P5E9jEJD8EukdQIGfVCwTTnwxw3jmR+GFvv732lf5VohXhcuYHZ+0jsib2iwEDTeehkRyQdYt98GIEbk7Ywvf8sCBHiWv0m1wAQ==

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

5307

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:	17/12/2024
Hora:	16:21 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	$25,313	$0	$0	-$25,313

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28248

Totales

Valor bruto:	$25,313
Descuentos:	$0
Subtotal:	$25,313
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$25,313**

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

CUDE: 80566cf1cc152c27a7ac5fada0174c819810f9ee6a0618c2e44df881aac7360a92bc72f439ce6ba982393ef3562b2f8a 2024-12-17 16:52:22-05:00

FIRMA DIGITAL: UR28tcX7RncgoJwkf5OEk2LamXvgP2BWcAbcAWXNWGRUJS9evos2IR8cdtQJKh0SaieuqcBiMZtt96w2sZNgu
uncFKAYf9dMUvfDNOjNiNynuRMf4cgyh7vEZ9+2rL1x/M1AqY3OzV6p6UgzdNtUpvJOp7dgli3ATJm0zlio1PmPBRm
Uorr9WU4iw28EsKc7RX/Je/+1IdqZo40PtlGITBECIt6Cd5CTMQCbZ7eDTs3vLKJ091aQBxMgCCB7Qt+ow5d
H4PKbbD6LLYMQnrIPAeqamQs4fj1ZLcE8CxP3441c9DJwCK7dfC79q+S6jBN+9oNdddEViLLZo/r2ncHKRg==

(Firma y Sello)

oup
Lene medical
Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55646

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

No. consignación FE28248 FECHA: 12/12/2024

ICA: Hospital Susalorez NOMBRE PACIENTE: Marco Fidel Quiñones Cruz

RM: CIRUJANO: H.C/IDENTIFICACIÓN: 76010003 EDAD:

CLIENTE: HSLV. PROCEDIMIENTO:

NOMBRE IQ:

EQUIPO ENVIADO:

HORA INICIO Qx: HORA FINAL Qx:

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 20734.

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20172012	Motortech	pintura schanz punta lisa 1.2	3		X

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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