FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28688

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

00028089

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/15 16:36 p. m.	2025/03/15	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	10234010167	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	UND	$1,995,000	$0	0 %	$1,995,000
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,898,400	$0	0 %	$1,898,400
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$648,245	$0	0 %	$1,296,490

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 3

Notas:

VALOR BRUTO	$5,189,890
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,189,890
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$5,189,890**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: FABIAN ANDRES URBANO SAMBONI Identificacion 1003103129
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56960

Valor en Letras:
CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 9784a3f4c30e80549295a3f09b966f22a53bc904e586465ab103d1a844012fbe441b08df96b5f24c73a65fe81aaa6d57
FECHA EMISION: 15/01/2025 16:36:20

FIRMA DIGITAL: c7APbUVJjb9aaO1r52KQDDY+Sh8O8oVrE7b2i5OF4Wnf05JRqMsDHCYMbvxJJC9OA6KtLNq54hfs/zupG2anNnG+JBGaojfoTrPhNKjhn68WfvU7rmSiq+Av
RCwFXbS/1aicu0/1WBsrBDJJo1BnBj6fMBslVAHyQqC/sj53yaoQA6FOVlqKgEZBuNUtjia/rTdAibY/8sql1FV/A6jz7lmsvbaW5U5I1vGK2uY+MLBhK3kUTLP
c5Cwt6coRNmS844grrU78wLdi4UHcEDKi9pNsvXSEqZmsE8qeOH6brhabMG1iHuXFPlnfiKYcjtpKtDUbhrkhEaRh7T6liOv4dg==

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

5380

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:	15/01/2025
Hora:	17:13 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	$1,297,473	$0	$0	-$1,297,473

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1,297,473
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,297,473
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1,297,473**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28688

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

CUDE: 625dffbf82fab0267c17a69bd1d2a48d6186b784464072a39e0f8837377787e2dc79ab419b871755bead4edf76523a4a2025-01-15 17:13:37-05:00

FIRMA DIGITAL: QoZ+/XKwevnUoA2pvqOfqeX7GUoS4rBOl8sLSepkH/jvSnVqdcTLWSQetKZsFPgYGZzLm08JhjJTJJ7TIAE7D
56J2CCdxdF6s6EvRHUiN2j1OKY22CTheE1rQ35ruNhu2EK3GNSuT8NoYyvKZU56x+eT6vCImAIAc3NbnkBPyswYpT4
qRiPApMDetzFWUvIERRBmhya0Ilnd+iF8DORjINnfuzeThFbBNYWd0jIlYF0WZ2g2y2v8O4E246MsKFuCABr
pr2cn5V9NNgACpW3rUHu7IRt5Q5pztQcV7DaM94IsOouNIdbK5iqp+DVXQQr8VF0P+g0fCro4yuzUbjqLLg==

(Firma y Sello)