**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**No. FE37550**

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

Orthosystem by AnissaGroup

00040383

| FECHA Y HORA | FECHA VCTO | VENDEDOR | CONDICION DE PAGO | PLAZO | ORDEN COMPRA |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026/03/13 12:28 p. m. | 2026/05/13 | QUINTERO HIDALGO CATHERINE | 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 | REFERENCIA | CODIGO | DESCRIPCION | CANT. | U.M. | PRECIO UNIT. | DESCUENTO | IVA % | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3910900020 | | SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 | 1 | UND | $725.647 | $0 | 0 % | $725.647 |
| 2 | 4722 | | IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA | 2 | UND | $3.054.795 | $0 | 0 % | $6.109.590 |
| 3 | 3910600062 | | ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT | 1 | UND | $4.122.645 | $0 | 0 % | $4.122.645 |
| 4 | 350800006 | | JUEGO DE TUBOS STRYKER | 1 | UND | $343.764 | $0 | 19 % | $343.764 |
| | | | **Cantidad Facturadas** 5 | | | | | | |
| | | | **Cantidad Items** 4 | | | | | | |

**Notas:**

| | |
|---|---|
| **VALOR BRUTO** | $11.301.646 |
| **DESCUENTO** | $0 |
| **SUBTOTAL** | $11.301.646 |
| **IVA** | $65.315 |
| **RETENCIONES** | $0 |
| **TOTAL A PAGAR** | **$11.366.961** |

| IMPUESTO | BASE | TASA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| IVA | $343.764 | 19,00 % | $65.315 |

| RETENCION | BASE RET. | TASA RET. | TOTAL RET. |
|---|---|---|---|
| RETEIVA | $65.315 | 15,00 % | $0 |

Paciente: DANESA YADIRA COQUE DELGADO Identificacion 1063812687
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64400

**Valor en Letras:**
ONCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE *******

**CUFE:** 6c1bd2b67832c131aca222147b479fdfa29c08d11ed2d2d0010cc6b0630d742c893ffc35383c8dd76d7a070838baf133
**FECHA EMISION:** 13/03/2026 12:28:03 p. m.

**FIRMA DIGITAL:**
IvWUI1MF0Dtz+NLvth/b22qYZLX/ILUOe+NphFiJ5imRx4y5LoGhaKz+1ADpp/xeZCtb/HutxnNPIk20pVJQOw4SCED73pijibjQMfLogA9/TdHNzuv2xA4Y
NSxs2gguESYc4sOUQZBg8FRXhg8he6SKC5h6ODa7fU50rmRuBrC8t1ZbYpDGR5ZjvdN8q67MKMC8hhUnZ8XmqSHec1kyPpZem0tsNBkZHR+W6YG5IMvVrG+oEkX
5XI5CvvIx82Rr6Uy7IdKvDmg5Fs3rWCOz+kgIoLz6A5QQEPylxrs9BNGy11c7WN4Cv6BWsjIT+GGEV1a6Vur8qJW6ddvzd+/LuQ==

**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 

**Elaborado por:** nicolas.torres

**NOTA CREDITO ELECTRONICA**

**7038**

**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:** 13/03/2026
**Hora:** 12:44 p. m.
**Factura base:**
**Medio de pago:** -
**Forma de pago:** 2
**Vendedor:** QUINTERO HIDALGO

| Item | U.M. | Cantidad | Precio unitario | Descuento | Impuestos | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCTO DESCUENTO COMERCIAL | UND | 0 | $2.739.471 | $0 | $0 | -$2.739.471 |

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

DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE *******

### Totales

| | |
|---|---|
| **Valor bruto:** | $2.739.471 |
| **Descuentos:** | $0 |
| **Subtotal:** | $2.739.471 |
| **Impuestos:** | $0 |
| **Retenciones:** | $0 |
| **Total:** | **$2.739.471** |

### Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37550

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

**CUDE:** 65f7b1b504cad67eaf1f6c385d8b54f5cc5ac77e2376a579984f41ce9b524e9026eed19052fa476656a13e949a3357ef 2026-03-13 12:44:40-05:00

**FIRMA DIGITAL:** SmST3GXhpj6zM5NzojdKGQEI45xUa7GEKqA3qG7TpW06iIS1iKRdAbYsThXRGxcC9gVDUCm3BjZsr0Fn5uv3l
EFLMOiYSqk3w6xeDLVARhiHQmxBlQ1c9qdbRRyqivwrN6FEY3KMFuq7Oph9H2xIGzG45qV67/qTTpb1tdQaotNinu1
WAPsGPThaJGmRj/1gGem221xTlrmqnf7kjMKftIpotxn6akUHnaC4eLVRA9Ri2HC/D9KhiFsfwmlcxGy+Yp9
GhIZjUiMF79NEzUBMwA3xhb+RtQ56oQWsQwZbHlKt4gRUTSxVXkdXU9c06z7/iXU2EcmkLAs+zogkbLK07w==

(Firma y Sello)