FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38401

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

00041425

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/04/29 12:44 p. m.	2026/06/29	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	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	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	3	UND	$4.122.645	$0	0 %	$12.367.935
3	3910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	3	UND	$1.859.440	$0	0 %	$5.578.320
4	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 8
Cantidad Items 4

Notas:

VALOR BRUTO	$19.015.666
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$19.015.666
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$19.080.981**

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: LUIS GONZALO MUÑOZ CHICAIZA Identificacion 16764314
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 67059

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: acea4a6d91d5bb53b35317ac0cde30d57b1c97dc475cfcdf916a9ee50df0a973cbc1411b8d052a5d817b713bd50b2526
FECHA EMISION: 29/04/2026 12:44:17 p. m.

FIRMA DIGITAL: MPlXFt25xIlsQO2ONUyOXdBcxY8fjgBoYsxWFwIcwqbnSgSDqc1Wj+myDiF2ePUTYLekInZqhbPFUuKnHXZb6E1IOqnuSmfX8k3F7MXen57nPIrDAWwAaWIp
K3ancgVnyV/Ni7uzuzpxrOER5h1qkLF+bUfKSiHEbomyOx9gopCsqdW6CyyB0sLZvpfk5vy94c3JRBLRAgwRGlm01j6mh+gJ6iMEQpQXovjxwK8K1C62WsHPPGw
a/DceGDWBYWHNcQbe0hndr+FHHFyOZ6U3Rrj9lR5xor8p13U0MLRpuDCGosAGf78XDhWSaOj0pCgwl2QFtGtXbNTAWVNIZRBsmA==

Representacion Grafica de la Factura Electronica: **Sotware: Siesa Cloud SBS** **Proveedor Tecnologico: Sistemas de Informacion Empresarial Nit: 890.319.193-3**

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

Elaborado por: rosa.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7145

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: 29/04/2026
Hora: 12:52 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	$4.667.976	$0	$0	-$4.667.976

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$4.667.976
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.667.976
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.667.976**

Notas

DESCUENTO 25% FE38401

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

CUDE: c965be53a9aa6d43179694804adb4e268a727fe58b9ec11eaf8bd6d6072707f41c903aa90ba660187da0512df8d5cd74 2026-04-29 12:52:22-05:00

FIRMA DIGITAL: JvA3ZzUsuL5PNLg+RLxtgb1V/fzkdgeNAZbqWCLQmHytyGc9aEC2peuBidh7CBdKGN/MBVW9RaAXXC8FgtCdj
7geYFkrOt8mmz1o7X/c0e6sQkYU6LHoHxXo2b+1jzdrpST4tzzi9r2/ZTw8q64jQc/z9fOf82ukOCs0XIIORCRveRY
dLy/Ud1mf2LH7YmQmhjorr73h4riTC+LEPB1ZnmYRoFtnXExo0uF7DRn3PjVKoVxUfQO/s9PZqdwZj/pa/Ag
JRS9BwaT3kS9dbQrCGLnQ5k5kbtOgHNN03yW0xykxtZElFzqbcTJhLhy9w/LkOvPygJ0rCKuL9c1Scfgdpg==

(Firma y Sello)