FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38402

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

00041449

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/04/29 13:11 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	375941000	111MD FRESA SHAVER BARRIEL BURS 4.0MM	1	UND	$930.512	$0	19 %	$930.512
2	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	2	UND	$4.122.645	$0	0 %	$8.245.290
3	3910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	2	UND	$1.859.440	$0	0 %	$3.718.880
4	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 4

Notas:

VALOR BRUTO	$13.238.446
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$13.238.446
IVA	$242.112
RETENCIONES	$36.317
TOTAL A PAGAR	**$13.444.241**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.274.276	19,00 %	$242.112

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$242.112	15,00 %	$36.317

Paciente: CARLOS ALBERTO VILLAMARIN GARCIA Identificacion 76307121
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 67060

Valor en Letras:
TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: 57588b5fb688ba51d7bb7bb5fa8148445870ee74da91374814c87209646b88d4d01cf5c60a976742016790597d57fea2
FECHA EMISION: 29/04/2026 1:11:15 p. m.

FIRMA DIGITAL:
iO1Ji2TiYBMwzcPMn/nubsnENHXFzvbJ8L6FCKbkmXbLWzwtEXhfQoX2qw7oPhM2dC26A5igHDnyuluGkhXaADdnIZXHdQE8wLGt3oovW6S08HQH2XUAoX/F
zOuYwqapLfb9mi1XYpo8HEUU6QY4ZyXimil7InVy/uB2r10JbW071e3T+mdldGYrSo+pulaxcVT5cKZALRqKbm8snKAj6wzwNIlGPJP0R5S2F0WCZpcR7L21ENe
PgA9+RT4oUBpnSwG76FDIM/BsxmnV3X7FpGlt/PLwT26wyt24/LxUoz5dE0pc2qCncI8Ozoontw+oK1Mm6aNRPY/oWjT3tH2NXg==

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

7146

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: 13:21 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	$2.991.043	$0	$0	-$2.991.043

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$2.991.043
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.991.043
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.991.043**

Notas

DESCUENTO 25% FE38402

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

CUDE: 8047c966af8e31cb26846e0938923c42219a832f61d82ab949103ff7161a1bfb0d0cb240476f9b80c79f87c5bfb0b8ca 2026-04-29 13:21:33-05:00

FIRMA DIGITAL: c5Q0ueCt3Jc+9RLW0AN3RtVJtk2v11n4OS+WAwqwKstdzOJFBAShRA2KE7OtEfrEe+V9GIFvVO84OM8EXd0vM
t9pbB6+DPCgBk4esDe2JO8XOixyvE+xC9eQBQqcIO7m+j0bRm1K9D/l/F2dC3WqoHAL63PhOljE6/K9k7Gy98z1QA1
SBi2+iWhspYSocTKFHmDRtM6BJcG4jXuzVzUxS+3rppWMwEQLk+b5nLaMO5aurTuMP0KeylwrB/3PJNxs+Zx
Zr/+dUTHDVFQwYlZ/ugQbTJS7aRp2IzE3mdDBJdj6zywTDm8SOr1gF8ht0yPhlt1iO/zTd47YD2rZjglErw==

(Firma y Sello)