

FACTURA ELECTRONICA DE  
VENTA



ORTHOSYSTEM S.A.S  
Somos Responsables del I.V.A.  
Actividad Economica 4773



00041762

No. FE38570

Autorización Numeración de  
Facturación No. 18764074863305  
Numeración: AUTORIZADA Rango  
desde: FE25001 hasta: FE50000  
Vigencia desde: 2024/07/11 hasta:  
11/07/2026 - 24 Meses

| FECHA Y HORA           | FECHA VCTO | VENDEDOR                      | CONDICION DE PAGO | PLAZO   | ORDEN COMPRA |
|------------------------|------------|-------------------------------|-------------------|---------|--------------|
| 2026/05/15 08:24 a. m. | 2026/07/15 | QUINTERO HIDALGO<br>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    | 10063      | BUTTONFIX-F BOTON DE FIJACION CON LAZO PARA REPARACION DE SI | 1    | UND  | \$3.999.000  | \$0       | 0 %   | \$3.999.000 |
| 2    | 10157      | SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA (PIN DE BEATH) 3.2 M 2.5  | 1    | UND  | \$450.000    | \$0       | 19 %  | \$450.000   |
|      |            | Cantidad Facturadas                                          | 2    |      |              |           |       |             |
|      |            | Cantidad Items                                               | 2    |      |              |           |       |             |

|        |  |  |  |  |               |             |
|--------|--|--|--|--|---------------|-------------|
| Notas: |  |  |  |  | VALOR BRUTO   | \$4.449.000 |
|        |  |  |  |  | DESCUENTO     | \$0         |
|        |  |  |  |  | SUBTOTAL      | \$4.449.000 |
|        |  |  |  |  | IVA           | \$85.500    |
|        |  |  |  |  | RETENCIONES   | \$0         |
|        |  |  |  |  | TOTAL A PAGAR | \$4.534.500 |

| IMPUESTO | BASE      | TASA    | TOTAL    | RETENCION | BASE RET. | TASA RET. | TOTAL RET. |
|----------|-----------|---------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| IVA      | \$450.000 | 19,00 % | \$85.500 | RETEIVA   | \$85.500  | 15,00 %   | \$0        |

|           |                                   |                |                 |
|-----------|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| Paciente: | CRISTIAN ALEJANDRO OBANDO DELGADO | Identificación | 1061759155      |
| Cirujano: | HERNAN HERRERA                    | Instrumentador | SERGIO MARTINEZ |
|           |                                   | Hoja           | 67104           |
|           |                                   | Gasto          |                 |

Valor en Letras:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CUFE: 78771e82064cb1b4607ebc8a159f4e5a0f2b8b6eabdc57a026cfb474bea511153b97e27e0dc4bd10847faf385f490db7                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| FECHA EMISION: 15/05/2026 8:24:56 a. m.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| FIRMA DIGITAL: XX/IZJdNiJG9jqC1rWlJY44jdDMumZXpXRVnR7BjbZEJ3p5Q6HoBdmPBuG+MPPsrVLGLdoQh9NQo5cK5gKwco28Crnlb7bTFKPejcQ1HPqFXbmMM78smbJW<br>hsGicuTAKRUiJf2i8RYDz5FptMeAMbCS76E38vVIIx0J3hVJXiQaDPh95fQBgyYl6LmPFgvt03gtl6qKAu95iA1iodJJwG8hGGhaAAgpl+Jj9SVEC41eY70zOPB<br>+kvYZNBmfhqZioTS7DC93r0k94ziJOGZm8c+cpYEXPUwBU6ohtpF9eTX8nJYIT2qVzKcXrwOQ+wNNMo6NUsploVhxXwa90QTKQ== |  |
| Representacion Grafica de la Factura Electronica: Sotware: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Informacion Empresarial Nit: 890.319.193-3                                                                                                                                                                                                                      |  |

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO  
ELECTRONICA

7188

## 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:** 15/05/2026  
**Hora:** 08:39 a. 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        | \$999.750       | \$0       | \$0       | -\$999.750  |

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

NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

## Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 38570

PACIENTE:CRISTIAN ALEJANDRO OBANDO DELGADO  
ID:1061759155

## Totales

**Valor bruto:** \$999.750  
**Descuentos:** \$0  
**Subtotal:** \$999.750  
**Impuestos:** \$0  
**Retenciones:** \$0  
**Total:** **\$999.750**

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

**CUDE:** bcbd48a0be62507132e55402d3d616a802fa23529580ee13765acfa79709b575f8f38c85a3992387c65a8442e9c9a4172026-05-15 08:40:01-05:00

**FIRMA DIGITAL:** I+sOb0kH0SNRtOKFan2sHZ4/aJ+f++a+oTvo6663WwfXEX3j8t5wNvBOxPDbY43scoryvsyclLHOrQZtWVrM1W  
ipJQfv76VZMnggq6BYxbNs3BslhjqLZ+Yikwt4K8gSYfvg9iodLLehWUFcQSnKgY+RcukJgNHXOJkNbJva3u4vFVwZ  
CF7wpg8r69G2Cpr/2ANnjochu6RdF5/4SwjSV89joxjyBCjI6GKI6V2XSN9dVrjSsw4vKNP8uG4wCe94Aks4  
+Re9r2G8fkQ3sJhqOeAmzIY5dTnF5MHgbA8XLPfWorqEZvqOVA5VxkNhl8RnFQF+BTSSfFvGiEMgG1o9Fg==

(Firma y Sello)