Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 3915 DE 2018

PROVEEDOR :
DISORTHO S.A.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
LUZ MILLA DEL CARMEN SERPA VALERO	10715675	BOG84363	$ 2.455.177
JOSUE ORJUELA BARRAGAN	79133910	BOG84364	$ 2.832.214
LUIS EMIRO NUÑEZ RAMOS	2889202	BOG84365	$ 32.864
MARIA INES ARCINIEGAS TRIANA	30350209	BOG84366	$ 9.317
LUIS ALBERTO ARIAS SUAREZ	4220520	BOG84367	$ 1.909.940
DUVAN FELIPE PULIDO MAYA	1016017484	BOG84368	$ 18.634
JOHAN ANDRES ESCOBAR DAVILA	1030555434	BOG84369	$ 9.317
MARCOS ORLANDO PAEZ	79348561	BOG84370	$ 2.174.565
JOSE AREVALO NOCUA	342147	BOG84371	$ 661.853
CRISPULO DE JESUS SALAMANCA CELY	80262851	BOG84372	$ 4.220.000
MARIA ISAURA PORRAS	40010480	BOG84373	$ 4.150.000
JOSE LUIS GALLEGO VALENCIA	17117582	BOG84374	$ 5.060.000
JUAN DIEGO CRUZ SANABRIA	1050693709	BOG84375	$ 2.650.600
LUIS GERARDO HERNANDEZ	313360289	BOG84376	$ 12.182.600
CESAR MURCIA TELLEZ	1030631712	BOG84377	$ 6.762.600
		TOTAL	**$ 45.129.681**

APROBADO POR:

Marysol Villota Escandon

SUPERVISOR

FECHA: 10 MAYO 2018

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Almacen Central
NOMBRE QUIEN RECIBE: Ana Maria Garzon
CARGO: Tecnico Admin
C.C. #: 1.[illegible]
FECHA: 10/05/18 HORA: 9:24 AM
FIRMA:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

CERTIFICACION: X	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
	FECHA DEL INFORME :	10 DE MAYO DE 2018

CONTRATO No. 3915 DE 2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DISORTHO S.A.	NIT O C.C	860529890-0	Valor Inicial:	$387.906.364			02/04/2018	01/07/2018
Representante Legal:	LUIS JESUS AMARILLO CENTENO	Cedula Representante	19.236.565	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial				Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	Material Médico Quirurgico	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
			321020102	Valor Total:	$387.906.364	Fecha Terminación actual:		01/07/2018	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: x N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	BOG83697	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 1.110.730	$ 1.110.730	386.795.634	0%	
2	BOG83698	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 18.634	$ 1.129.364	386.777.000	0%	
3	BOG83699	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 331.834	$ 1.461.198	386.445.166	0%	
4	BOG83700	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 6.849.837	$ 8.311.035	379.595.329	2%	
5	BOG837001	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 1.815.474	$ 10.126.509	377.779.855	3%	
6	BOG83702	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 3.411.745	$ 13.538.254	374.368.110	3%	
7	BOG83703	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 1.936.040	$ 15.474.294	372.432.070	4%	
8	BOG83704	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 1.456.719	$ 16.931.013	370.975.351	4%	
9	BOG83705	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 27.951	$ 16.958.964	370.947.400	4%	
10	BOG83706	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 5.062.728	$ 22.021.692	365.884.672	6%	
11	BOG83708	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 2.447.711	$ 24.469.403	363.436.961	6%	
12	BOG83709	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 4.220.000	$ 28.689.403	359.216.961	7%	
13	BOG83710	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 2.311.954	$ 31.001.357	356.905.007	8%	
14	BOG83711	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 265.386	$ 31.266.743	356.639.621	8%	
15	BOG83712	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 110.649	$ 31.377.392	356.528.972	8%	
16	BOG83713	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 260.546	$ 31.637.938	356.268.426	8%	
17	BOG83714	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 4.150.000	$ 35.787.938	352.118.426	9%	
18	BOG83715	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 18.634	$ 35.806.572	352.099.792	9%	
19	BOG83716	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 18.634	$ 35.825.206	352.081.158	9%	
20	BOG83717	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 37.268	$ 35.862.474	352.043.890	9%	
21	BOG83718	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 7.099.868	$ 42.962.342	344.944.022	11%	
22	BOG83719	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 2.311.954	$ 45.274.296	342.632.068	12%	
23	BOG83720	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 212.014	$ 45.486.310	342.420.054	12%	
24	BOG83721	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 198.979	$ 45.685.289	342.221.075	12%	
25	BOG83722	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 7.241.706	$ 52.926.995	334.979.369	14%	
26	BOG83723	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 2.455.177	$ 55.382.172	332.524.192	14%	
27	BOG83724	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 749.434	$ 56.131.606	331.774.758	14%	
28	BOG83725	19/04/2018	ABRIL	20/04/2018	$ 670.423	$ 56.802.029	331.104.335	15%	
29	BOG83813	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 2.481.277	$ 59.283.306	328.623.058	15%	
30	BOG83814	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 2.417.086	$ 61.700.392	326.205.972	16%	
31	BOG83815	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 2.338.054	$ 64.038.446	323.867.918	17%	
32	BOG83816	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 679.320	$ 64.717.766	323.188.598	17%	
33	BOG83817	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 4.971.493	$ 69.689.259	318.217.105	18%	
34	BOG83818	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 3.438.522	$ 73.127.781	314.778.583	19%	
35	BOG83819	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 18.634	$ 73.146.415	314.759.949	19%	
36	BOG83820	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 283.767	$ 73.430.182	314.476.182	19%	

37	BOG83821	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 260.546	$ 73.690.728	314.215.636	19%	
38	BOG83823	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 21.780	$ 73.712.508	314.193.856	19%	
39	BOG83824	21/04/2018	ABRIL	23/04/2018	$ 210.243	$ 73.922.751	313.983.613	19%	
40	BOG83878	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 85.185	$ 74.007.936	313.898.428	19%	
41	BOG83879	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 2.087.513	$ 76.095.449	311.810.915	20%	
42	BOG83880	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 9.590.380	$ 85.685.829	302.220.535	22%	
43	BOG83881	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 2.074.487	$ 87.760.316	300.146.048	23%	
44	BOG83882	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 2.285.854	$ 90.046.170	297.860.194	23%	
45	BOG83883	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 4.263.300	$ 94.309.470	293.596.894	24%	
46	BOG83884	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 2.749.837	$ 97.059.307	290.847.057	25%	
47	BOG83885	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 46.585	$ 97.105.892	290.800.472	25%	
48	BOG83886	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 9.850.968	$ 106.956.860	280.949.504	28%	
49	BOG83887	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 4.616.442	$ 111.573.302	276.333.062	29%	
50	BOG83888	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 20.207	$ 111.593.509	276.312.855	29%	
51	BOG83889	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 18.634	$ 111.612.143	276.294.221	29%	
52	BOG83890	24/04/2018	ABRIL	24/04/2018	$ 21.780	$ 111.633.923	276.272.441	29%	
53	BOG84363	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 2.455.177	$ 114.089.100	273.817.264	29%	
54	BOG84364	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 2.832.214	$ 116.921.314	270.985.050	30%	
55	BOG84365	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 32.864	$ 116.954.178	270.952.186	30%	
56	BOG84366	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 9.317	$ 116.963.495	270.942.869	30%	
57	BOG84367	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 1.909.940	$ 118.873.435	269.032.929	31%	
58	BOG84368	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 18.634	$ 118.892.069	269.014.295	31%	
59	BOG84369	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 9.317	$ 118.901.386	269.004.978	31%	
60	BOG84370	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 2.174.565	$ 121.075.951	266.830.413	31%	
61	BOG84371	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 661.853	$ 121.737.804	266.168.560	31%	
62	BOG84372	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 4.220.000	$ 125.957.804	261.948.560	32%	
63	BOG84373	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 4.150.000	$ 130.107.804	257.798.560	34%	
64	BOG84374	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 5.060.000	$ 135.167.804	252.738.560	35%	
65	BOG84375	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 2.650.600	$ 137.818.404	250.087.960	36%	
66	BOG84376	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 12.182.600	$ 150.001.004	237.905.360	39%	
67	BOG84377	05/05/2018	MAYO	07/05/2018	$ 6.762.600	$ 156.763.604	231.142.760	40%	
		TOTAL			156.763.604				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS	$ 156.763.604
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS	$ 231.142.760

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
BOG84363* *BOG84364* *BOG84365* *BOG84366* *BOG84367* *BOG84368* *BOG84369* *BOG84370* *BOG84371* *BOG84372* *BOG84373* *BOG84374* *BOG84375* *BOG84376* *BOG84377	MAYO DE 2018
VALOR A PAGAR	CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOSPESOS ($45.129.681)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato se presentaron dos cancelaciones de cirugía por falta de material. Adjunto respuesta de una con su respectivo plan de acción, y la otra está en proceso de recibir la información.

ANEXOS: Plan de acción DISORTHO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Marysol Villota Escandon
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA
AREA DE UBICACIÓN	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN UNIDAD DE KENNEDY

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84363

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion	Fecha Vencimiento
05.05.2018	03.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : LUZ MILLA DEL CARMEN SERPA VALERO

VENDEDOR: Edgar Becerra

No. DOCUMENTO: 10715675

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80383866

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
VLBPR-3-6	PLACA RODAMIENTO PALMAR DERECHA 3H*6PE	1	UN	4312-1	0%	1.169.280	1.169.280
WIRE-1.1	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	1	UN	351101	0%	26.100	26.100
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	1	UN	153038	0%	9.317	9.317
TPEG-22	ROSCADO PEG TRX, 22MM	1	UN	92828	0%	178.640	178.640
TPEG-22	ROSCADO PEG TRX, 22MM	2	UN	203397	0%	178.640	357.280
TRX2.3-18	TORNILLO CORTICAL DE 2.3* 18MM	1	UN	189428	0%	178.640	178.640
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	1	UN	100747	0%	178.640	178.640
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	1	UN	061005	0%	178.640	178.640
LHEX3.2-14	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL DE 3.2x14 MM	1	UN	92649	0%	178.640	178.640

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* HOSPITAL BOSA II NIVEL E.S.E.

Doctor: MARCEL CARREÑO

SUBTOTAL	2.455.177
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.455.177
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.455.177

SON : DOS MILLONES CUATROCIENTOSCINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84364

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion	Fecha Vencimiento
05.05.2018	03.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : JOSUE ORJUELA BARRAGAN

VENDEDOR: Edgar Becerra

No. DOCUMENTO: 79133910

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80382683

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
PS8	PLACA RECTA DE ANTEBRAZO BLOQUEADA 8H	1	UN	01429	0%	1.741.740	1.741.740
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	1	UN	153037	0%	9.317	9.317
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	1	UN	153514	0%	9.317	9.317
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	1	UN	061005	0%	178.640	178.640
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	1	UN	92710	0%	178.640	178.640
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	2	UN	100750	0%	178.640	357.280
HEX3.2-16	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 16 MM	1	UN	92711	0%	178.640	178.640
HEX3.2-16	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 16 MM	1	UN	060236	0%	178.640	178.640

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* UNIDAD FONTIBON

Doctor: JOSE ESGUERRA

SUBTOTAL	2.832.214
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.832.214
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.832.214

SON : DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0

FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO

DIA	MES	AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84365

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : LUIS EMIRO NUÑEZ RAMOS
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 2889202
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80384932

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6018-285	KIRSCHNER 1.8MM*285MM	2	UN	157252	0%	9.317	18.634
C6113-003	ALAMBRE CERCLAJE 1.5 MM	1	UN	140261	0%	14.230	14.230

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2019

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* UNIDAD FONTIBON

Doctor:

SUBTOTAL	32.864
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	32.864
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	32.864

SON : TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada
Entregada por:

DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA
FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO
ACEPTADA
NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C
FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.
- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84366

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : MARIA INES ARCINIEGAS TRIANA
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 30350209
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80384925

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM	1	UN	152622	0%	9.317	9.317

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* UNIDAD FONTIBON

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Doctor:

SUBTOTAL	9.317
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	9.317
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	9.317

SON : NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 00/100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

ACEPTADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84367

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : LUIS ALBERTO ARIS SUAREZ
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 4220520
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80379441

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	1	UN	92722	0%	178.640	178.640
HEX3.2-16	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 16 MM	1	UN	92724	0%	178.640	178.640
TPEG-24	ROSCADO PEG TRX, 24MM	1	UN	139864	0%	178.640	178.640
VLBPR-3-6	PLACA RODAMIENTO PALMAR DERECHA 3H*6PE	1	UN	4293_D	0%	1.169.280	1.169.280
WIRE-1.1	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	1	UN	351101	0%	26.100	26.100
TPEG-20	ROSCADO PEG TRX, 20MM	1	UN	203396	0%	178.640	178.640

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* UNIDAD FONTIBON

Doctor: ROMAN LUIS FERNANDO

SUBTOTAL	1.909.940
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	1.909.940
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	1.909.940

SON : UN MILLÓN NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84368

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : DUVAN FELIPE PULIDO MAYA
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 1016017484
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80384927

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	2	UN	153035	0%	9.317	18.634

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* UNIDAD FONTIBON

Doctor:

SUBTOTAL	18.634
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	18.634
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	18.634

SON : DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada
Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA
FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO
ACEPTADA
NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C
FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.
- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84369

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : JOHAN ANDRES ESCOBAR DAVILA

VENDEDOR: Edgar Becerra

No. DOCUMENTO: 1030555434

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80384930

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	1	UN	153032	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* UNIDAD FONTIBON

Doctor:

SUBTOTAL	9.317
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	9.317
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	9.317

SON : NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0

FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FIRMA Y SELLO

C.C

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84370

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : MARCOS ORLANDO PAEZ
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 79348561
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80380924

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
21242-4	PLACA HUMERO DISTAL DORSOLAT BLOQ 4H IZQ	1	UN	26/F39088	0%	927.549	927.549
37351-22-N	TORNILLO CORTICAL BLOQ D=3.5MM L=22MM SH	1	UN	147/15088F	0%	224.879	224.879
37351-24-N	TORNILLO CORTICAL BLOQ D=3.5MM L=24MM SH	4	UN	28/40542	0%	224.455	897.820
32351-28	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=28MM	1	UN	28/39894	0%	87.065	87.065
35164-150	GUIA CON ROSCA D=1.6mm L=150mm	1	UN	98/36825-1	0%	37.252	37.252

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* UNIDAD FONTIBON

Doctor:

SUBTOTAL	2.174.565
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.174.565
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.174.565

SON : DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0

FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84371

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80385248

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : JOSE AREVALO NOCUA
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 342147

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
MNP16T	MINI PLACA RECTA 16H	1	UN	B17020904	0%	323.531	323.531
VA1.5KL4	TORNILLO TITANIO CRF 1.5*4MM	6	UN	K17111719	0%	56.387	338.322

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30008

Doctor:

SUBTOTAL	661.853
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	661.853
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	661.853

SON : SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0

FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84372

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : CRISPULO DE JESUS SALAMANCA CELY
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 80262851
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80384674

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
318-412/03	COMP. FEMORAL PS. SPHEROGRIP DER No.R3	1	UN	170826/2274	0%	1.500.000	1.500.000
318-482/03	COMP.TIBIAL PS. SPHEROGRIP DER No.R3	1	UN	170418/1648	0%	1.300.000	1.300.000
318-253/12	INSERTO TIBIAL PS DERECHO R3*12MM	1	UN	1740106	0%	1.000.000	1.000.000
40140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	2	UN	041G18032	0%	180.000	360.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	17LFC197	0%	30.000	30.000
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 67CM*45CM	1	UN	980/17	0%	30.000	30.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 29991

Doctor: FERNEY SILVA

SUBTOTAL	4.220.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	4.220.000
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	4.220.000

SON : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada
Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA
FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO
ACEPTADA
NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C
FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.
- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84373

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : MARIA ISAURA PORRAS

VENDEDOR: Carolina Fernández

No. DOCUMENTO: 40010480

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80385023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
182-152/01	INSERTO COMBICUP 44/46/48 DM 28 SMALL	1	UN	201709669	0%	400.000	400.000
180-657/30	TORNILLO 6.5*30 PARA COMBICUP R	1	UN	201705916	0%	70.000	70.000
180-657/25	TORNILLO 6.5*25 PARA COMBICUP R	1	UN	201617944	0%	70.000	70.000
182-001/48	COPA NO CEMENTADA COMBICUP PF48 INSERT.S	1	UN	201602231	0%	1.150.000	1.150.000
165-014/26	TALLO LCU HX NO CEMENTADO 140MM*130#N.10	1	UN	1749159	0%	1.800.000	1.800.000
128-828/02	CABEZA FEMORAL COCRMO 28MM M*0MM	1	UN	180131/0423	0%	600.000	600.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	18AFC080	0%	30.000	30.000
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 67CM*45CM	1	UN	980/17	0%	30.000	30.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2019

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30000

Doctor: GONZALO REBEIZ

SUBTOTAL	4.150.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	4.150.000
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	4.150.000

SON : CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO

DIA	MES	AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84374

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : JOSE LUIS GALLEGO VALENCIA
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 17117582
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80384677

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
HDM256	INS.COPA DOBLE MOVI.DM28 COPA 56	1	UN	AB3446003	0%	400.000	400.000
HDM656	COPA DOBLE MOVI. NO CEMENTADA DIA 56	1	UN	AA8060007	0%	2.200.000	2.200.000
165-016/26	TALLO LCU HX NO CEMENTADO 150MM*130#N.12	1	UN	1710133	0%	1.800.000	1.800.000
128-828/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 28MM S*-3.5MM	1	UN	180213/0268	0%	600.000	600.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	17LFC197	0%	30.000	30.000
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 67CM*45CM	1	UN	980/17	0%	30.000	30.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 29990

Doctor: GONZALO REBEIZ

SUBTOTAL	5.060.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	5.060.000
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	5.060.000

SON : CINCO MILLONES SESENTA MIL PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84375

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion	Fecha Vencimiento
05.05.2018	03.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : JUAN DIEGO CRUZ SANABRIA

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80385117

No. DOCUMENTO: 1050693709

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
VLBPL-3-6	PLACA RODAMIENTO PALMAR IZQUIERDA 3H*6H	1	UN	4294_D	0%	1.169.280	1.169.280
WIRE-1.1	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	2	UN	351101	0%	26.100	52.200
HEX3.2-16	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 16 MM	2	UN	060236	0%	178.640	357.280
HEX3.2-18	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 18 MM	1	UN	601114	0%	178.640	178.640
TPEG-14	ROSCADO PEG TRX, 14MM	1	UN	91911	0%	178.640	178.640
TPEG-20	ROSCADO PEG TRX, 20MM	2	UN	93109	0%	178.640	357.280
TPEG-22	ROSCADO PEG TRX, 22MM	1	UN	203397	0%	178.640	178.640
TPEG-24	ROSCADO PEG TRX, 24MM	1	UN	196475	0%	178.640	178.640

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30005

Doctor:

SUBTOTAL	2.650.600
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.650.600
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.650.600

SON : DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO

DIA	MES	AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84376

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion	Fecha Vencimiento
05.05.2018	03.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : LUIS GERARDO HERNANDEZ

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80383657

No. DOCUMENTO: 313360289

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
HDM552	COPA DOBLE MOVI. CEMENTADA DIA. 52	1	UN	AA9050001	0%	2.200.000	2.200.000
HDM252	INS.COPA DOBLE MOVI.DM28 COPA 52	1	UN	AB3199024	0%	400.000	400.000
165-015/26	TALLO LCU HX NO CEMENTADO 145MM*130#N.11	1	UN	1806117	0%	1.800.000	1.800.000
128-828/02	CABEZA FEMORAL COCRMO 28MM M*0MM	1	UN	180122/0356	0%	600.000	600.000
40140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	2	UN	041G18032	0%	180.000	360.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	17LFC197	0%	30.000	30.000
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 67CM*45CM	1	UN	980/17	0%	30.000	30.000
806720	BIOSET IC IMPLANTE DE PASTA OSEA 20CC	1	UN	31278797	0%	6.762.600	6.762.600

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2019

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 29973

Doctor: GONZALO REBEIZ

SUBTOTAL	12.182.600
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	12.182.600
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	12.182.600

SON : DOCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0

FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO

DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -

disortho
dispositivos médicos

DISORTHO S.A.
NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 5231
IVA REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SEGUN RESOLUCION DIAN 15633 DE 18/12/2007
SEGUN RESOLUCIÓN SHD DDI-042065 DEL 13/10/2017
NO EFECTUAR RETENCION DE IVA E ICA SEGUN
RESOL. No.000139 DE NOV. 21/2012- NUEVO CIIU 4645

FACTURA DE VENTA
BOG84377

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 33 33
www.disortho.co

Nombre o Razon Social :
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 9009590484
Dir: TV 74 F 40B SUR
Tel: 7560505
BOGOTA

Fecha Expedicion: 05.05.2018
Fecha Vencimiento: 03.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : CESAR MURCIA TELLEZ
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 1030631712
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80385781

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
806720	BIOSET IC IMPLANTE DE PASTA OSEA 20CC	1	UN	31624363	0%	6.762.600	6.762.600

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
07 MAY 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 29986

Doctor:

SUBTOTAL	6.762.600
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	6.762.600
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	6.762.600

SON : SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 / 100

Pasados diez (10) días calendario siguientes a su recepción, la presente factura se entenderá irrevocablemente aceptada; vencido este plazo no se recibirán reclamos.
Favor girar cheque a nombre de Disortho S.A. con sello de primer beneficiario. El no pago oportuno de esta factura causara intereses moratorios a la tasa máxima autorizada

Entregada por:

AUTORIZADA
DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0
FIRMA DISORTHO S.A.

ACEPTACION DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO
DIA | MES | AÑO

ACEPTADA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C

FIRMA Y SELLO

NUMERO DE FORMULARIO AUTORIZA HABILITACION NO.18762001572494 FECHA 16/12/2016 AL 16/12/2018 BOG NO.66065 AL NO.90000.

- ORIGINAL -