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 Nº 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
MARIA VELANIA FERNANDEZ VIRGUEZ	52798616	BOG85581	$ 645.034
MARIA VALENTINA ROMERO MATEUS	1077975432	BOG85582	$ 18.634
ADIS MARGOTH CONTRERAS MONTES	52845850	BOG85583	$ 225.236
YEISON CANACUE TORRES	1000132164	BOG85584	$ 9.317
RICARDO QUINTERO PULIDO	19152452	BOG85585	$ 4.150.000
JOSE AMAYA	457073	BOG85586	$ 9.317
LUIS GUILLERMO DIAZ LOPEZ	80224375	BOG85587	$ 666.400
LUIS EDUARDO MATIZ GOMEZ	19212210	BOG85588	$ 2.273.300
RICARDO TORRES OSPINA	79420293	BOG85589	$ 32.864
DANIEL ARTURO MARTINEZ BUSTOS	79991974	BOG85590	$ 9.317
LOPEZ BRICEÑO JUAN CAMILO	1012432316	BOG85591	$ 9.317
WINIFER PAOLA VARGAS QUINTERO	22323038	BOG85592	$ 9.317
VICTOR JULIO RONDON	1091804192	BOG85593	$ 2.062.480
TRINIDAD CARRERO	23561049	BOG85594	$ 2.276.537
FABIAN CAMILO HERNANDEZ	1013603059	BOG85595	$ 2.419.760
ESPERANZA MARGARITA ARIZA ROBLES	1083461938	BOG85596	$ 224.730
CLAUDIA ALEJANDRA ALBINO	1192716918	BOG85597	$ 248.556
ARLEI YAIR RANGEL JEREZ	1022336151	BOG85598	$ 521.092
NESTOR BAUTISTA URBANO CRUZ	80271274	BOG86064	$ 2.471.960
ANA MATILDE CASTELLANOS GONZALEZ	41564562	BOG86065	$ 2.419.760
ANDRESON ARLEY CASTILLO	1012427811	BOG86066	$ 1.526.025
JOHN CESAR CESPEDES REYES	79791511	BOG86067	$ 2.236.860
JOSE MANUEL CASADIEGO CELIS	1020222150	BOG86068	$ 4.880.120
VITELMINA GIL OSORIO	41589416	BOG86069	$ 807.434
ANA SILVIA BOGOTA DE GUERRERO	41734855	BOG86071	$ 2.096.700
BLANCA EDELMIRA GARZON RAMIREZ	51604075	BOG86072	$ 189.761
SOL MARINA MUÑOZ CASTRO	41772647	BOG86073	$ 20.207
VALERIE YULIANA GRANADOS YANURO	1091989102	BOG86074	$ 20.207
ALAN STIVEN GUTIERREZ PUENTES	1024483831	BOG86075	$ 20.207
JORGE ARMANDO HERNANDEZ	4228300	BOG86076	$ 4.150.000
JUAN CAMILO GIRON IGLESIA	1030527876	BOG86077	$ 4.055.765
MARIA BERTILDA HERNANDEZ	20130001	BOG86078	$ 2.712.117
CARLOS HUMBERTO DIAZ	3019535	BOG 86079	$ 679.320
MARTHA GARCÍA	41669700	BOG86080	$ 221.859
MARIA LUZ DARY TAPIERO RONDON	39537641	BOG86081	$ 4.478.934
ANDERSON STEVEN CASTILLO ORTIZ	1016050433	BOG86082	$ 27.951
CARLOS ALBERTO MORA PALACIOS	79240377	BOG86083	$ 2.236.860
MARIA DEL CARMEN MARTINEZ VILLAMIL	23484788	BOG86084	$ 1.396.600
		TOTAL	**$ 52.459.855**

APROBADO POR:

SUPERVISOR **FECHA: 15 JUNIO 2018**

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

NOMBRE BODEGA: Alm. Ciral
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gloria Romero
CARGO: Tec Adm.
C.C. #: 39788466
FECHA: 15-06-18 HORA: 09:10
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
Fecha de aprobación:	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X | INFORME PARCIAL: ___ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 3915 DE 2018 | FECHA DEL INFORME : 15 DE JUNIO 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 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:			
				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 SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		Cumplimiento de documentación tramitada o presentada		
	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.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:		SI: x	NO:
			x		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%	

125	BOG85584	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	9.317	$	283.431.473	104.474.891	73%
126	BOG85585	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	4.150.000	$	287.581.473	100.324.891	74%
127	BOG85586	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	9.317	$	287.590.790	100.315.574	74%
128	BOG85587	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	666.400	$	288.257.190	99.649.174	74%
129	BOG85588	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	2.273.300	$	290.530.490	97.375.874	75%
130	BOG85589	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	32.864	$	290.563.354	97.343.010	75%
131	BOG85590	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	9.317	$	290.572.671	97.333.693	75%
132	BOG85591	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	9.317	$	290.581.988	97.324.376	75%
133	BOG85592	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	9.317	$	290.591.305	97.315.059	75%
134	BOG85593	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	2.062.480	$	292.653.785	95.252.579	75%
135	BOG85594	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	2.276.537	$	294.930.322	92.976.042	76%
136	BOG85595	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	2.419.760	$	297.350.082	90.556.282	77%
137	BOG85596	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	224.730	$	297.574.812	90.331.552	77%
138	BOG85597	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	248.556	$	297.823.368	90.082.996	77%
139	BOG85598	01/06/2018	JUNIO	06/06/2018	$	521.092	$	298.344.460	89.561.904	77%
140	BOG86064	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	2.471.960	$	300.816.420	87.089.944	78%
141	BOG86065	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	2.419.760	$	303.236.180	84.670.184	78%
142	BOG86066	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	1.526.025	$	304.762.205	83.144.159	79%
143	BOG86067	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	2.236.860	$	306.999.065	80.907.299	79%
144	BOG86068	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	4.880.120	$	311.879.185	76.027.179	80%
145	BOG86069	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	807.434	$	312.686.619	75.219.745	81%
146	BOG86071	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	2.096.700	$	314.783.319	73.123.045	81%
147	BOG86072	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	189.761	$	314.973.080	72.933.284	81%
148	BOG86073	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	20.207	$	314.993.287	72.913.077	81%
149	BOG86074	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	20.207	$	315.013.494	72.892.870	81%
150	BOG86075	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	20.207	$	315.033.701	72.872.663	81%
151	BOG86076	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	4.150.000	$	319.183.701	68.722.663	82%
152	BOG86077	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	4.055.765	$	323.239.466	64.666.898	83%
153	BOG86078	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	2.712.117	$	325.951.583	61.954.781	84%
154	BOG 86079	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	679.320	$	326.630.903	61.275.461	84%
155	BOG86080	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	221.859	$	326.852.762	61.053.602	84%
156	BOG86081	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	4.478.934	$	331.331.696	56.574.668	85%
157	BOG86082	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	27.951	$	331.359.647	56.546.717	85%
158	BOG86083	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	2.236.860	$	333.596.507	54.309.857	86%
159	BOG86084	07/06/2018	JUNIO	08/06/2018	$	1.396.600	$	334.993.107	52.913.257	86%
		TOTAL				334.993.107				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS	$ 334.993.107
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS	$ 52.913.257

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
BOG85581* *BOG85582* *BOG85583* *BOG85584* *BOG85585* *BOG85586* *BOG85587* *BOG85588* *BOG85589* *BOG85590* *BOG85591* *BOG85592* *BOG85593* *BOG85594* *BOG85595* *BOG85596* *BOG85597* *BOG85598* *BOG86064* *BOG86065* *BOG86066* *BOG86067* *BOG86068* *BOG86069* *BOG86071* *BOG86072* *BOG86073* *BOG86074* *BOG86075* *BOG86076* *BOG86077* *BOG86078* *BOG 86079* *BOG86080* *BOG86081* *BOG86082* *BOG86083* *BOG86084	JUNIO DE 2018
VALOR A PAGAR	CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS ($52.459.855)
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	
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
BOG85581

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : MARIA VELANIA FERNANDEZ VIRGUEZ
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 52798616
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80392541

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	2	UN	153037	0%	9.317	18.634
AFSW	ARANDELA TRIMED	2	UN	700575	0%	121.800	243.600
CCS4.0-45	TORNILLO COMPRESIÓN CANULADO 4,0MM*4,5MM	2	UN	170289	0%	191.400	382.800

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2013

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

Doctor:

SUBTOTAL	645.034
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	645.034
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	645.034

SON : SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL 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
BOG85582

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : MARIA VALENTINA ROMERO MATEUS
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 1077975432
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394200

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	2	UN	154535	0%	9.317	18.634

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30171

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
BOG85583

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : ADIS MARGOTH CONTRERAS MONTES
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 52845850
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393586

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
3402-008	PLACA 1/3 CAÑA 8H OVALADA	1	UN	161022	0%	72.875	72.875
3303-012	TORNILLO CORTICAL 3.5*12 M.M	1	UN	162524	0%	18.216	18.216
3303-014	TORNILLO CORTICAL 3.5*14 M.M	2	UN	156013	0%	18.216	36.432
3303-028	TORNILLO CORTICAL 3.5*28 M.M	1	UN	162821	0%	18.216	18.216
3310-012	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*12 M.M	1	UN	98691	0%	26.620	26.620
3310-045	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*45 M.M	1	UN	155513	0%	26.620	26.620
3321-000	ARANDELA 7 M.M	1	UN	161666	0%	16.940	16.940
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	1	UN	160107	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30143

Doctor:

SUBTOTAL	225.236
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	225.236
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	225.236

SON : DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 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
DÍA | 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
BOG85584

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : YEISON CANACUE TORRES
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 1000132164
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393584

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	1	UN	145681	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30152

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	ANO

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
BOG85585

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : RICARDO QUINTERO PULIDO

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80392961

No. DOCUMENTO: 19152452

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
165-013/26	TALLO LCU HX NO CEMENTADO 130MM*130#N.9	1	UN	1801109	0%	1.800.000	1.800.000
182-001/50	COPA NO CEMENTADA COMBICUP PF50 INSERT.M	1	UN	201713318	0%	1.150.000	1.150.000
182-152/03	INSERTO COMBICUP 50/52 DM 32 MEDIUM	1	UN	201615580	0%	400.000	400.000
128-832/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 32MM S*-4MM	1	UN	170926/0866	0%	600.000	600.000
180-657/25	TORNILLO 6.5*25 PARA COMBICUP R	1	UN	201615550	0%	70.000	70.000
180-657/25	TORNILLO 6.5*25 PARA COMBICUP R	1	UN	201615550	0%	70.000	70.000
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 67CM*45CM	1	UN	980/17	0%	30.000	30.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	17LFC040	0%	30.000	30.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30157

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:

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
BOG85586

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : JOSE AMAYA
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 457073
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393582

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	1	UN	145681	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30150

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
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
diagnósticos 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
BOG85587

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : LUIS GUILLERMO DIAZ LOPEZ
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 80224375
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80392930

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
880120	CEMENTO SUBITON CRANEOPLASTIA 1X30G+17ML	1	UN	26304	0%	666.400	666.400

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30121

Doctor:

SUBTOTAL	666.400
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	666.400
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	666.400

SON : SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
BOG85588

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : LUIS EDUARDO MATIZ GOMEZ
VENDEDOR: Carolina Fernández
No. DOCUMENTO: 19212210
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80392567

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
180-657/25	TORNILLO 6.5*25 PARA COMBICUP R	1	UN	201711291	0%	70.000	70.000
180-657/25	TORNILLO 6.5*25 PARA COMBICUP R	1	UN	201615547	0%	70.000	70.000
182-152/05	INSERTO COMBICUP 54/56/58/60/62 32 LARGE	1	UN	201707219	0%	400.000	400.000
182-001/56	COPA NO CEMENTADA COMBICUP PF56 INSERT.L	1	UN	201709339	0%	1.150.000	1.150.000
770016	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 16MM	1	UN	7717341	0%	80.000	80.000
880451	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON	1	UN	27479	19%	70.000	70.000
40340G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3	2	UN	043G17251	0%	180.000	360.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	17JEC014	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
06 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30155

Doctor: GONZALO REBEIZ

SUBTOTAL	2.260.000
DESCUENTO	0
IVA	13.300
TOTAL FACTURA	2.273.300
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.273.300

SON : DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
BOG85589

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
01.06.2018	30.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : RICARDO TORRES OSPINA

VENDEDOR: Edgar Becerra

No. DOCUMENTO: 79420293

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393580

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	2	UN	149397	0%	9.317	18.634
C6113-003	ALAMBRE CERCLAJE 1.5 MM	1	UN	138366	0%	14.230	14.230

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

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:

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
BOG85590

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : DANIEL ARTURO MARTINEZ BUSTOS
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 79991974
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393579

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	1	UN	145681	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

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
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
BOG85591

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : JUAN CAMILO LOPEZ BRICEÑO
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 1012432316
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393578

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM	1	UN	148139	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

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
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
BOG85592

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : WINIFER PAOLA VARGAS QUINTERO

VENDEDOR: Edgar Becerra

No. DOCUMENTO: 22323038

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393577

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	1	UN	141757	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

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
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
BOG85593

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : VICTOR JULIO RONDON
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 1091804192
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80392629

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
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	3	UN	100751	0%	178.640	535.920
TPEG-20	ROSCADO PEG TRX, 20MM	2	UN	93109	0%	178.640	357.280

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

Doctor: EFRAIN AVENDAÑO

SUBTOTAL	2.062.480
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.062.480
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.062.480

SON : DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOSOCHENTA 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
BOG85594

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : TRINIDAD CARRERO
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 23561049
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80389889

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	1	UN	92880	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	060036	0%	178.640	178.640
TPEG-16	ROSCADO PEG TRX, 16MM	1	UN	93107	0%	178.640	178.640
TPEG-20	ROSCADO PEG TRX, 20MM	2	UN	93109	0%	178.640	357.280
VLBPL-3-6	PLACA RODAMIENTO PALMAR IZQUIERDA 3H*6H	1	UN	4294_D	0%	1.169.280	1.169.280
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	1	UN	153516	0%	9.317	9.317
WIRE-1.1	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	1	UN	305350	0%	26.100	26.100

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2013
Recibido

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

Doctor: MARCEL CARREÑO

SUBTOTAL	2.276.537
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.276.537
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.276.537

SON : DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA 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:

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
BOG85595

Calle 84 No. 19A - 20
BOGOTÁ D.C.
PBX : 602 83 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
01.06.2018	30.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : FABIAN CAMILO HERNANDEZ

VENDEDOR: Edgar Becerra

No. DOCUMENTO: 1013603059

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80389892

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
VLBPR-3-6	PLACA RODAMIENTO PALMAR DERECHA 3H*6PE	1	UN	4293_D	0%	1.169.280	1.169.280
TPEG-16	ROSCADO PEG TRX, 16MM	1	UN	92825	0%	178.640	178.640
TPEG-20	ROSCADO PEG TRX, 20MM	3	UN	93109	0%	178.640	535.920
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	2	UN	100747	0%	178.640	357.280
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	1	UN	100751	0%	178.640	178.640

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

Doctor: MARCEL CARREÑO

SUBTOTAL	2.419.760
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.419.760
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.419.760

SON : DOS MILLONES CUATROCIENTOSDIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA 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
BOG85596

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : ESPERANZA MARGARITA ARIZA ROBLES
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 1083461938
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394193

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
3402-107	PLACA 1/3 CAÑA 7H OVALADA	1	UN	126331	0%	69.135	69.135
3303-012	TORNILLO CORTICAL 3.5*12 M.M	1	UN	162524	0%	18.216	18.216
3303-014	TORNILLO CORTICAL 3.5*14 M.M	3	UN	156013	0%	18.216	54.648
3303-045	TORNILLO CORTICAL 3.5*45 M.M	1	UN	111147	0%	29.491	29.491
3310-040	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*40 M.M	2	UN	128321	0%	26.620	53.240

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

Doctor:

SUBTOTAL	224.730
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	224.730
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	224.730

SON : DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA 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
BOG85597

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: 01.06.2018
Fecha Vencimiento: 30.08.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : CLAUDIA ALEJANDRA ALBINO
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 1192716918
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394195

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
3402-110	PLACA 1/3 CAÑA 10H OVALADA	1	UN	108520	0%	90.277	90.277
3303-012	TORNILLO CORTICAL 3.5*12 M.M	4	UN	57490	0%	18.216	72.864
3303-016	TORNILLO CORTICAL 3.5*16 M.M	2	UN	147850	0%	18.216	36.432
3303-038	TORNILLO CORTICAL 3.5*38 M.M	1	UN	104002	0%	22.363	22.363
3310-014	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*14 M.M	1	UN	115318	0%	26.620	26.620

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018
Klausl09

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

Doctor:

SUBTOTAL	248.556
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	248.556
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	248.556

SON : DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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
BOG85598

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
01.06.2018	30.08.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : ARLEI YAIR RANGEL JEREZ

VENDEDOR: Edgar Becerra

No. DOCUMENTO: 1022336151

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394199

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
3401-007	PLACA DCP ESTRECHA 3.5*7H	1	UN	144097	0%	151.250	151.250
3401-007	PLACA DCP ESTRECHA 3.5*7H	1	UN	161016	0%	151.250	151.250
3303-010	TORNILLO CORTICAL 3.5*10 M.M	1	UN	105616	0%	18.216	18.216
3303-012	TORNILLO CORTICAL 3.5*12 M.M	5	UN	57490	0%	18.216	91.080
3303-014	TORNILLO CORTICAL 3.5*14 M.M	4	UN	156013	0%	18.216	72.864
3303-014	TORNILLO CORTICAL 3.5*14 M.M	2	UN	152771	0%	18.216	36.432

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
06 JUN 2018

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

Doctor:

SUBTOTAL	521.092
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	521.092
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	521.092

SON : QUINIENTOS VEINTIUN MIL NOVENTA Y DOS 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
BOG86064

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : NESTOR BAUTISTA URBANO CRUZ
VENDEDOR: Edgar Becerra
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394980
No. DOCUMENTO: 80271274

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
VLBPL-5-5	PLACA RODAMIENTO PALMAR IZQUIERD 5H*5PEG	1	UN	074911-5	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
TPEG-16	ROSCADO PEG TRX, 16MM	1	UN	93107	0%	178.640	178.640
TPEG-18	ROSCADO PEG TRX, 18MM	1	UN	93114	0%	178.640	178.640
TPEG-20	ROSCADO PEG TRX, 20MM	2	UN	92839	0%	178.640	357.280
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	1	UN	92880	0%	178.640	178.640
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	2	UN	100751	0%	178.640	357.280

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

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

Doctor: EFRAIN AVENDAÑO

SUBTOTAL	2.471.960
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.471.960
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.471.960

SON : DOS MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA 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
BOG86065

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : ANA MATILDE CASTELLANOS GONZALEZ
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 41564562
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80391747

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
VLBPR-3-6	PLACA RODAMIENTO PALMAR DERECHA 3H*6PE	1	UN	4292_D	0%	1.169.280	1.169.280
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	1	UN	92880	0%	178.640	178.640
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	2	UN	100751	0%	178.640	357.280
TPEG-14	ROSCADO PEG TRX, 14MM	3	UN	203390	0%	178.640	535.920
TPEG-16	ROSCADO PEG TRX, 16MM	1	UN	93107	0%	178.640	178.640

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

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

Doctor: MARCEL CARREÑO

SUBTOTAL	2.419.760
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.419.760
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.419.760

SON : DOS MILLONES CUATROCIENTOSDIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA 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
BOG86066

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : ANDERSON ARLEY CASTILLO

VENDEDOR: Edgar Becerra

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80395500

No. DOCUMENTO: 1012427811

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
21121-6	PLACA CLAVICULA MEDIAL ANATOMICA BLOQ 6H	1	UN	00/0717-02	0%	1.110.189	1.110.189
32351-14	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=14MM	3	UN	18/323219	0%	69.306	207.918
32351-16	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=16MM	3	UN	18/113126	0%	69.306	207.918

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

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

Doctor: EFRAIN AVENDAÑO

SUBTOTAL	1.526.025
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	1.526.025
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	1.526.025

SON : UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTISEIS MIL VEINTICINCO 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
BOG86067

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : JOHN CESAR CESPEDES REYES

VENDEDOR: Edgar Becerra

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80395323

No. DOCUMENTO: 79791511

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
806705	BIOSET IC IMPLANTE DE PASTA OSEA 5CC	1	UN	31314501	0%	2.236.860	2.236.860

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

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

Doctor:

SUBTOTAL	2.236.860
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.236.860
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.236.860

SON : DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
BOG86068

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: 80394285

Fecha Expedicion: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : JOSE MANUEL CASADIEGO CELIS
VENDEDOR: Edgar Becerra
No. DOCUMENTO: 1020222150

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
PS6	PLACA RECTA DE ANTEBRAZO BLOQUEADA 6H	1	UN	4282	0%	1.741.740	1.741.740
PC6	PLACA DE BLOQUEO CURVA DE 6H	1	UN	4088	0%	1.530.620	1.530.620
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	4	UN	100750	0%	178.640	714.560
HEX3.2-16	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 16 MM	5	UN	92724	0%	178.640	893.200

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

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

Doctor: JOSE ESGUERRA

SUBTOTAL	4.880.120
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	4.880.120
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	4.880.120

SON : CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO VEINTE 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
BOG86069

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : VITELVINA GIL OSORIO

VENDEDOR: Edgar Becerra

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394692

No. DOCUMENTO: 41589416

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
C2320	TORNILLO CANULADO COMPRESION 2.3, 20 MM	1	UN	92320	0%	365.400	365.400
C2321	TORNILLO CANULADO COMPRESION 2.3, 21 MM	1	UN	849-01	0%	365.400	365.400
WIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM	2	UN	315801	0%	29.000	58.000
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM	2	UN	152622	0%	9.317	18.634

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

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

Doctor: RAMIRO MUÑOZ

SUBTOTAL	807.434
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	807.434
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	807.434

SON : OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOSTREINTA 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
BOG86071

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : ANA SILVIA BOGOTA DE GUERRERO

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394531

No. DOCUMENTO: 41734855

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
WIRE-1.1	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	1	UN	315235	0%	26.100	26.100
TRX2.3-12	TORNILLO CORTICAL DE 2.3* 12MM	2	UN	92818	0%	178.640	357.280
TRX2.3-12	TORNILLO CORTICAL DE 2.3* 12MM	1	UN	92809	0%	178.640	178.640
VBP32	VOLAR BUTTRESS PIN, DE 32 MM	1	UN	600607	0%	682.080	682.080
WFP3	PLACA 3	1	UN	4197	0%	852.600	852.600

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30187

Doctor: FABIO GALLO

SUBTOTAL	2.096.700
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.096.700
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.096.700

SON : DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
BOG86072

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: 80396310

Fecha Expedicion	Fecha Vencimiento
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : BLANCA EDELMIRA GARZON RAMIREZ

VENDEDOR: Carolina Fernández

No. DOCUMENTO: 51604075

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
3402-110	PLACA 1/3 CAÑA 10H OVALADA	1	UN	129097	0%	90.277	90.277
3303-012	TORNILLO CORTICAL 3.5*12 M.M	2	UN	157221	0%	18.216	36.432
3303-014	TORNILLO CORTICAL 3.5*14 M.M	1	UN	161595	0%	18.216	18.216
3303-016	TORNILLO CORTICAL 3.5*16 M.M	1	UN	158972	0%	18.216	18.216
3310-018	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*18 M.M	1	UN	149720	0%	26.620	26.620

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30161

Doctor:

SUBTOTAL	189.761
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	189.761
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	189.761

SON : CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN 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
BOG86073

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : SOL MARINA MUÑOZ CASTRO

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80396312

No. DOCUMENTO: 41772647

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6020-285	STEIMMANN LISO 2.0MM	1	UN	159020	0%	10.890	10.890
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	1	UN	160102	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30201

Doctor:

SUBTOTAL	20.207
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	20.207
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	20.207

SON : VEINTE MIL DOSCIENTOS 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
BOG86074

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : VALERIE YULIANA GRANADOS YANURO

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80396313

No. DOCUMENTO: 1091989102

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6018-285	KIRSCHNER 1.8MM*285MM	1	UN	157257	0%	9.317	9.317
6020-285	STEIMMANN LISO 2.0MM	1	UN	159019	0%	10.890	10.890

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30184

Doctor:

SUBTOTAL	20.207
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	20.207
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	20.207

SON : VEINTE MIL DOSCIENTOS 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
BOG86075

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : ALAN STIVEN GUTIERREZ PUENTES
VENDEDOR: Carolina Fernández
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80396314
No. DOCUMENTO: 1024483831

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6018-285	KIRSCHNER 1.8MM*285MM	1	UN	157257	0%	9.317	9.317
6020-285	STEIMMANN LISO 2.0MM	1	UN	159019	0%	10.890	10.890

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30185

Doctor:

SUBTOTAL	20.207
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	20.207
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	20.207

SON : VEINTE MIL DOSCIENTOS 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 | ANO
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
BOG86076

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : JORGE ARMANDO HERNANDEZ

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80395063

No. DOCUMENTO: 4228300

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
182-001/50	COPA NO CEMENTADA COMBICUP PF50 INSERT.M	1	UN	201712325	0%	1.150.000	1.150.000
180-657/30	TORNILLO 6.5*30 PARA COMBICUP R	1	UN	201711293	0%	70.000	70.000
180-657/25	TORNILLO 6.5*25 PARA COMBICUP R	1	UN	201615550	0%	70.000	70.000
182-152/03	INSERTO COMBICUP 50/52 DM 32 MEDIUM	1	UN	201800946	0%	400.000	400.000
165-014/26	TALLO LCU HX NO CEMENTADO 140MM*130#N.10	1	UN	1803132	0%	1.800.000	1.800.000
128-832/02	CABEZA FEMORAL COCRMO 32MM M*0MM	1	UN	171110/0128	0%	600.000	600.000
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 67CM*45CM	1	UN	980/17	0%	30.000	30.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	18CFC141	0%	30.000	30.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30198

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:

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
BOG86077

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : JUAN CAMILO GIRON IGLESIA

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80393284

No. DOCUMENTO: 1030527876

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
21242-4	PLACA HUMERO DISTAL DORSOLAT BLOQ 4H IZQ	1	UN	26/F38636	0%	927.549	927.549
21244-8	PLACA HUMERO DISTAL MEDIAL BLOQ 8H IZQ	1	UN	26/F35677	0%	1.105.425	1.105.425
35164-150	GUIA CON ROSCA D=1.6mm L=150mm	1	UN	98/36825-1	0%	37.252	37.252
37422-14-N	TORNILLO ESPONJOSA BLOQ D=4.2MM L=14MM	1	UN	28/38639	0%	241.835	241.835
37422-16-N	TORNILLO ESPONJOSA BLOQ D=4.2MM L=16MM	2	UN	26/F43021	0%	241.835	483.670
37422-18-N	TORNILLO ESPONJOSA BLOQ D=4.2MM L=18MM	1	UN	28/39559	0%	241.835	241.835
37422-20-N	TORNILLO ESPONJOSA BLOQ D=4.2MM L=20MM	2	UN	28/38678	0%	241.835	483.670
32351-22	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=22MM	1	UN	679/051715	0%	74.071	74.071
32351-26	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=26MM	1	UN	28/45051	0%	74.071	74.071
32351-28	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=28MM	1	UN	28/39894	0%	87.065	87.065
32351-30	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=30MM	1	UN	28/43905	0%	87.065	87.065
32351-32	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=32MM	1	UN	28/36970	0%	87.065	87.065
32351-55	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=55MM	1	UN	28/43924	0%	106.558	106.558
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	1	UN	160107	0%	9.317	9.317
6018-285	KIRSCHNER 1.8MM*285MM	1	UN	157257	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30168

Doctor: GUSTAVO SALAS

SUBTOTAL	4.055.765
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	4.055.765
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	4.055.765

SON : CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
BOG86078

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : MARIA BERTILDA HERNANDEZ
VENDEDOR: Carolina Fernández
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394364
No. DOCUMENTO: 20130001

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	1	UN	100749	0%	178.640	178.640
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	1	UN	92874	0%	178.640	178.640
LHEX3.2-12	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL DE 3.2x12 MM	1	UN	92637	0%	178.640	178.640
LHEX3.2-12	TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL DE 3.2x12 MM	1	UN	93099	0%	178.640	178.640
TPEG-16	ROSCADO PEG TRX, 16MM	1	UN	003981	0%	178.640	178.640
TPEG-18	ROSCADO PEG TRX, 18MM	3	UN	93114	0%	178.640	535.920
VLBPL-7-4	PLACA RODAMIENTO PALMAR IZQUIERD 7H*4PEG	1	UN	39191-8	0%	1.169.280	1.169.280
WIRE-1.1	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	3	UN	244301	0%	26.100	78.300
WIRE-1.1	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	1	UN	314012	0%	26.100	26.100
6015-285	KIRSCHNER 1.5MM*285MM	1	UN	160102	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30186

Doctor:

SUBTOTAL	2.712.117
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.712.117
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.712.117

SON : DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CIENTO 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
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
BOG86079

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : CARLOS HUMBERTO DIAZ

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394985

No. DOCUMENTO: 3019535

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
805701	BIOSET RT IMPLANTE DE PASTA OSEA JER 1CC	1	UN	30139917	0%	679.320	679.320

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30179

Doctor: SAAVEDRA JAVIER

SUBTOTAL	679.320
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	679.320
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	679.320

SON : SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE 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
BOG86080

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : MARTHA GARCIA
VENDEDOR: Carolina Fernández
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80382489
No. DOCUMENTO: 41669700

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
3402-107	PLACA 1/3 CAÑA 7H OVALADA	1	UN	160081	0%	69.135	69.135
3310-018	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*18 M.M	1	UN	118153	0%	26.620	26.620
3310-040	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*40 M.M	1	UN	128321	0%	26.620	26.620
3303-012	TORNILLO CORTICAL 3.5*12 M.M	3	UN	154391	0%	18.216	54.648
3303-026	TORNILLO CORTICAL 3.5*26 M.M	1	UN	115686	0%	18.216	18.216
3310-040	TORNILLO ESPONJOSO 4.0*40 M.M	1	UN	128321	0%	26.620	26.620

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 29930

Doctor:

SUBTOTAL	221.859
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	221.859
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	221.859

SON : DOSCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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
NOMBRE DE QUIEN RECIBE
C.C
FIRMA Y SELLO
ACEPTADA

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
BOG86081

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018
CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días
PACIENTE : MARIA LUZ DARY TAPIERO RONDON
VENDEDOR: Carolina Fernández
DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394924
No. DOCUMENTO: 39537641

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
21093-8	PLACA PILON BLOQUEADA 8H	1	UN	26/F44658	0%	1.442.856	1.442.856
32351-22	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=22MM	2	UN	28/45049	0%	74.071	148.142
32351-26	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=26MM	1	UN	28/45051	0%	74.071	74.071
32351-40	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=40MM	1	UN	18/476798	0%	87.065	87.065
37422-30-N	TORNILLO ESPONJOSA BLOQ D=4.2MM L=30MM	1	UN	28/43986	0%	241.835	241.835
37422-46-N	TORNILLO ESPONJOSA BLOQ D=4.2MM L=46MM	2	UN	28/44298	0%	241.835	483.670
37422-50-N	TORNILLO ESPONJOSA BLOQ D=4.2MM L=50MM	1	UN	28/43258	0%	241.835	241.835
6020-285	STEIMMANN LISO 2.0MM	2	UN	159019	0%	10.890	21.780
HEX3.2-12	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 12 MM	2	UN	100747	0%	178.640	357.280
HEX3.2-14	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 14 MM	1	UN	100751	0%	178.640	178.640
HEX3.2-16	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 16 MM	1	UN	92724	0%	178.640	178.640
HEX3.2-18	TORNILLO HEXAGONAL CORTICAL 3,2, 18 MM	1	UN	92725	0%	178.640	178.640
LCBS3.2-10	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO DE 3.2*10	1	UN	170272	0%	178.640	178.640
LCBS3.2-12	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO DE 3.2*12	1	UN	170273	0%	178.640	178.640
SMTP-10	SEMI-PLACA TUBULAR, DE 10 HOYOS	1	UN	00672	0%	487.200	487.200

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2013

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30196

Doctor: FABIO GALLO

SUBTOTAL	4.478.934
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	4.478.934
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	4.478.934

SON : CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
BOG86082

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: 07.06.2018
Fecha Vencimiento: 05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : ANDERSON STEVEN CASTILLO ORTIZ

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394263

No. DOCUMENTO: 1016050433

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	2	UN	156688	0%	9.317	18.634
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM	1	UN	152626	0%	9.317	9.317

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2013
Recibido

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30178

Doctor:

SUBTOTAL	27.951
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	27.951
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	27.951

SON : VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 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
BOG86083

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : CARLOS ALBERTO MORA PALACIOS

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80382251

No. DOCUMENTO: 79240377

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
806705	BIOSET IC IMPLANTE DE PASTA OSEA 5CC	1	UN	30509159	0%	2.236.860	2.236.860

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 29928

Doctor:

SUBTOTAL	2.236.860
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL FACTURA	2.236.860
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	2.236.860

SON : DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
BOG86084

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
07.06.2018	05.09.2018

CONDICIONES DE PAGO : Plazo a 90 días

PACIENTE : MARIA DEL CARMEN MARTINEZ VILLAMIL

VENDEDOR: Carolina Fernández

DOCUMENTO DE ENTREGA: 80394618

No. DOCUMENTO: 23484788

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	LOTE/SERIAL	IVA	P. UNITARIO	TOTAL
101-106	COPA CEMENTADA LUBINUS SNAP FIT 28X48M	1	UN	1730154	0%	550.000	550.000
770012	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 12MM	1	UN	7717501	0%	80.000	80.000
40140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	1	UN	041G18051	0%	180.000	180.000
40340G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3	2	UN	043G17251	0%	180.000	360.000
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 67CM*45CM	1	UN	980/17	0%	30.000	30.000
D-1015	U-DRAPE (121 CM X 132 CM) 48# X 52#	1	UN	18AFC080	0%	30.000	30.000
880451	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON	1	UN	27479	19%	70.000	70.000
880451	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON	1	UN	27479	19%	70.000	70.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 JUN 2018

Observaciones:
* CON CARGO AL CONTRATO 3915 DE 2018
* CONSECUTIVO: 30188

Doctor: GONZALO REBEIZ

SUBTOTAL	1.370.000
DESCUENTO	0
IVA	26.600
TOTAL FACTURA	1.396.600
ANTICIPO RECIBIDO	0
SALDO	1.396.600

SON : UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 -