	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/05/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de Contrato u Orden de Servicio	172-2023	**Fecha del Contrato**	17/11/2023
Nombre del Contratista	DIPROMEDICOS SAS	**NIT/No. Identificación**	900.493.018-1
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud		
Dirección del contratista	Cr16 # 55 - 42		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	FEBRERO 2024		

DATOS DE LA FACTURA					
		SI	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor	X			Factura Electrónica
DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA					
1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)			X	
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			MI-GS-F-20-03 GASTO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS/ MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	LILIANA VARGAS WENDEUS	**Fecha de la verificación**	15-02-2024 20-02-2024	**Firma**	

Dipromédicos

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que Yo, JORGE FERNANDO VELAZCO PEINADO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 88.244.655 de Cúcuta, en calidad de Representante Legal de DIPROMEDICOS S.A.S, manifiesto BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que se ha dado cumplimiento del pago de los aportes correspondientes A LOS ULTIMOS SEIS MESES en el cual se causó la obligación de efectuar dichos pagos a los Sistemas De Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones Y Aportes A Las Cajas De Compensación Familiar, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar Y Servicio Nacional De Aprendizaje señaladas en el Artículo 50 De La Ley 789 De 2002 y que a la fecha se encuentra a Paz Y Salvo por estos conceptos.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 para su presentación ante Entidades del Sector Público.

FECHA: 1 de Febrero del 2024

JORGE FERNANDO VELAZCO PEINADO
Representante Legal DIPROMEDICOS S.A.S.
C.C. 88.244.655

LISSET IRENE ACEVEDO SALCEDO
TP 283532-T

NOTA:
Ley 789 – Artículo 50: "Se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006428

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 10:05 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4830 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02070310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
DP02072204L	COMPONENTE FEMORAL IZQUIERDO PS TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.300.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	0,00
DP02071203L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.265.000,00	$ 2.265.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE SOFIA MARIA VARGAS DE CABALLERO
PREST-541

SUBTOTAL:	$ 5.345.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.128,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.322.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4830

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:35:48 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:1cb8cb3c7d99c1e936ef05c5ef2042fadab1b884c89107e2e8a48f54c65b9f45b4f9ad44499be1f1f24c336719dce22b

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	VARGAS DE CABALLERO SOFIA MARIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11407

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2204L	COMPONENTE FEMORAL IZQUIERDO PS TALLA 4	2015DM-0013099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
		Lote 2245277 - Vence 25/01/2028				
1.00	02.07.1203L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 3	2015DM-0013099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
		Lote 2246686 - Vence 26/02/2028				
1.00	02.07.0310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	2015DM-0013099	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2303443 - Vence 11/04/2028				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2010DM-0003814-R1	0	.00	0.00
		Lote 46684 - Vence 25/08/2026				
2.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 26688939

VR LETRAS : CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
Móvil : 316 5223932
Línea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000006442

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 11:11 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4831 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0112041	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 1 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00
DP01262854MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMG CABEZA Ø 28 MM DIAM 54	UNIDAD	1,00	$ 890.000,00	$ 890.000,00	0,00	0,00
DP012654MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 54MM LINER DMG	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
DP000077	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (- 3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE MARITZA YSABEL FLORES
PREST-787

SUBTOTAL:	$ 5.576.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.085,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.552.915,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Huertas M.

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4831

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:40:50 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:eafc9a766c466fa76ff3357c120e2cb5e07f2ec68806517be76a2cf5dc191ec0ad65d226ee3a6ce009c95ab6f478adf1

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARITZA YSABEL FLORES
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11406

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2301554 - Vence 21/03/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				
1.00	01.12.041	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 1 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	1,250,000.00	1,250,000.00
		Lote 2246258 - Vence 16/02/2028				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: VEN4875781

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4831

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:40:50 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:eafc9a766c466fa76ff3357c120e2cb5e07f2ec68806517be76a2cf5dc191ec0ad65d226ee3a6ce009c95ab6f478adf1

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARITZA YSABEL FLORES
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11406

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2236879 - Vence 23/02/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: VEN4875781

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS Mil Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	5,576,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**5,576,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
direccioncomercial@dipromedicos.com
Movil : 316 5229992
Linea Al Cliente : 01 8000 980555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006458

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 01:53 p.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4839 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0125123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP0112041	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 1 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00
DP25060224	COPA BIPOLAR 22.2 X 40 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.850.000,00	$ 1.850.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: NORA LUCIA DE LAS CASAS SIERRA
PREST-832

SUBTOTAL:	$ 4.336.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.951,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.318.049,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por Diana Fuentes M.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4839

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:42:58 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:44471898648b7d3798de8d8db076b652765a49d4c0e98b4ae3b9a1d7f733dba8df24d5dbf6a86478fd9be54f4fb10416

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	NORA LUCIA DE LAS CASAS DE SIERRA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	17/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA BIPOLAR
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11415

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2310934 - Vence 20/06/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	01.12.041	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 1 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	1,250,000.00	1,250,000.00
		Lote 2246258 - Vence 16/02/2028				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41327676

VR LETRAS : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006429

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 10:13 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4855 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02072201L	COMPONENTE FEMORAL IZQUIERDO PS TALLA 1	UNIDAD	1,00	$ 2.300.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	0,00
DP02071202L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	UNIDAD	1,00	$ 2.265.000,00	$ 2.265.000,00	0,00	0,00
DP02070210PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 2 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE NELLY CORREA BUITRAGO
PREST- 576

SUBTOTAL:	$ 5.345.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.128,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.322.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por **Aprobado Por**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4855

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:43:44 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:30c215de27cbeafd2d0fa4c57faf09fb3cda9a9d59eccd58000682d8fe5d3c360da421af224cc7084abbe54038435769

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	NELLY CORREA BUITRAGO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	18/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11416

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2201L	COMPONENTE FEMORAL IZQUIERDO PS TALLA 1	2015DM-0013099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
		Lote 2218263 - Vence 13/10/2027				
1.00	02.07.1202L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	2015DM-0013099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
		Lote 2115988 - Vence 06/03/2027				
1.00	02.07.0210PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 2 X 10 MM PS	2015DM-0013099	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2207190 - Vence 06/06/2027				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2010DM-0003814-R1	0	.00	0.00
		Lote 46684 - Vence 25/08/2026				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 35504544

VR LETRAS : CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006459

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 01:57 p.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4877 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP112023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263239HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP01266530	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP0126450046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5X25MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE MARIA ESPERANZA BOLIVAR DE RICO
PREST-831

SUBTOTAL:	$ 6.281.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.003,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.254.997,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Huertas M.

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4877

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:44:55 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:6fb8c5753200dc4152048f0bf31c8be8258a57d1c88a74c47e3583afaa04059958a8d7e7f0005991a69bb2f8c7e1f717

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARÍA ESPERANZA BOLIVAR DE RICO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	24/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11451

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2217287 - Vence 21/12/2027				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2302740 - Vence 29/03/2028				
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO BORDE PLANO LINER C 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2311417 - Vence 31/05/2028				
1.00	01.26.45.0046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2309885 - Vence 02/07/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41747774

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
Movil : 318 5229892
Línea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 15 febrero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006430

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 10:18 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: DP4878 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263239HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP0126450046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP011221SN	VASTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 1SN	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP01266530	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5X25MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE SIXTA ANDREA MORENO ROMERO
PREST-651

SUBTOTAL:	$ 6.281.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.003,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.254.997,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4878

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:45:41 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:15d1f892b4ac9d54e0ddff3ee111a6032a1a44cc20b0f08e3a370b02a5b173b71afb5dc22e8be040415387d0e99349a7

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	SIXTA ANDREA MORENO ROMERO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	24/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11452

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.21SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 1SN	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2210239 - Vence 14/09/2027				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2304107 - Vence 16/04/2028				
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO BORDE PLANO LINER C 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2311417 - Vence 31/05/2028				
1.00	01.26.45.0046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2305708 - Vence 22/05/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 39684498

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006433

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 10:43 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4905 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0125022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5X25MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP0126450048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP01263239HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP011223SN	VASTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 3SN	UNIDAD	1,00	$ 1.880.000,00	$ 1.880.000,00	0,00	0,00
DP01266530	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE PAULA QUINTERO DE SANTAMARIA
PREST-707

SUBTOTAL:	$ 5.741.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.768,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.717.232,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Buenas M.

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4905

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:46:47 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:ae7c3b93f3fa47cc43d62d9841cdff240c0e2094595212007ae2076f6edccc70019d19977605dec0b269c90585f586ec

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	PAULINA QUINTERO DE SANTAMARIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	31/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11477

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.23SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 3SN	2014DM-0012500	0	1,880,000.00	1,880,000.00
		Lote 2112992 - Vence 17/02/2027				
1.00	01.25.022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2245801 - Vence 19/01/2028				
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO BORDE PLANO LINER C 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2311417 - Vence 31/05/2028				
1.00	01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2305710 - Vence 22/05/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41483436

VR LETRAS : CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000006435

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 15/02/2024 10:51 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: DP4906 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0126450050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP01263244HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 50/52/54	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP01266530	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP011221SN	VASTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 1SN	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (- 3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5X25MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE ANA VICTORIA RUIZ ROZO
PREST-777

SUBTOTAL:	$ 6.281.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.003,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.254.997,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Huertas ivl.

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4906

FECHA Y HORA FACTURA 01/02/2024 9:47:31 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:c6404e97ed0f58316adc29b495be3c2576f1630a8cd211c9d5d4fc96e5463f220c51f2485e7ee58ec97ee0993eb081fa

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ANA VICTORIA RUIZ ROZO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	31/01/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11480

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.21SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 1SN	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2213046 - Vence 08/11/2027				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2306266 - Vence 10/05/2028				
1.00	01.26.3244HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2203961 - Vence 08/03/2027				
1.00	01.26.45.0050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2309913 - Vence 06/07/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41622565

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006579

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 20/02/2024 12:54 p.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4918 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263239HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP01266520	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP0112121	VASTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA P TALLA 1 ESTANDAR (RECUBIERTO TI+HA)	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0126450048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: MARIA MAGDALENA TANGARIFE GALLEGO
PREST-878

SUBTOTAL:	$ 6.091.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 25.217,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.065.783,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4918

FECHA Y HORA FACTURA 10/02/2024 8:53:48 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 10/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:adb6b46eca7cd22fc42daace452a9dc324685227c72ce8b998477845aa552bfb4892269611f43b37a1cc807126709778

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA MAGDALENA TANGARIFE GALLEGO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	03/02/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11498

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.021	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 1 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2301363 - Vence 17/05/2028				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2306266 - Vence 10/05/2028				
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO BORDE PLANO LINER C 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2311417 - Vence 31/05/2028				
1.00	01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2309897 - Vence 08/07/2028				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24726396

VR LETRAS : SEIS MILLONES NOVENTA Y UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
Móvil : 316 5223952
Línea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Fecha Actual : martes, 20 febrero 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006575

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 20/02/2024 11:50 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4919 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0112022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP01263244HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 50/52/54	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP01266520	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP01266530	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP0126450050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: WILLIAM ZAFRA GUERRERO
PREST-703

SUBTOTAL:	$ 6.281.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.003,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.254.997,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Cuartas M.

Aprobado Por

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4919

FECHA Y HORA FACTURA 10/02/2024 9:00:06 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 10/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:a010dbf55cf9f31a79c9fd8af33dcbc1ce919f7383c3d95607538b4ce43db6eb7390a0025cb85ef2357bb5a7e01621d3

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT/CC : 900971006-4
DIRECCION : CALLE 66 NO. 15-41
TELEFONOS : 349 90 80
VENDEDOR : ROPERO BAYONA EDWIN JAIR
CIUDAD : BOGOTA

PACIENTE : WILLIAM ZAFRA GUERRERO
IPS : HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
FECHA CX : 03/02/2024
MEDICO : DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
SISTEMA : REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
PROGRAM : 11499

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2315897 - Vence 05/09/2028				
1.00	01.26.45.0050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2317512 - Vence 19/10/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 19259781

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	6,281,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,281,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por artículos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
direccionconvenios@dipromedicos.com
Movil: 318 5229492
Linea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Abierto De Vida

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006574

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 20/02/2024 11:44 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4941 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP112023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125023	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (+3.5 MM) TALLA L	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263239HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP0126450048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP01266520	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 ENGATIVA
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: DOMINGA DEL CARMEN BLANCO BLANCO
PREST-782

SUBTOTAL:	$ 6.091.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 25.217,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.065.783,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Diprormédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4941

FECHA Y HORA FACTURA 10/02/2024 9:02:44 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 10/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:14ed4c3f646a5e9759b830b9bec08f8272cf653cd7c7f487142e0fc1148f13d0677e0718463784ba3815edfe03a1b2f6

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	DOMINGA DEL CARMEN BLANCO BLANCO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	06/02/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ CESAR
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11508

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2217287 - Vence 21/12/2027				
1.00	01.25.023	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (+3.5 MM) TALLA L	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2308543 - Vence 08/05/2028				
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO BORDE PLANO LINER C 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2314376 - Vence 11/07/2028				
1.00	01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2316632 - Vence 09/10/2028				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 51728462

VR LETRAS : SEIS MILLONES NOVENTA Y UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por artículos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006562

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 20/02/2024 10:52 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4964 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02072204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.300.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	0,00
DP02070310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
DP02071203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.265.000,00	$ 2.265.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: ELISA CASAS BERNAL
PREST-805

SUBTOTAL:	$ 5.345.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.128,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.322.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Huertas M.

Aprobado Por

Diprormédicos

Aliado de Vida

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4964

FECHA Y HORA FACTURA 12/02/2024 9:04:08 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 12/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:b818599dbb16197e790b02c8876c155cf165690afe738e2966dbeda8d260b080805fa3c0a7efc6972ee019db7cb9924f

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ELISA CASAS BERNAL
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	10/02/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11527

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	2015DM-0013099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
		Lote 2309868 - Vence 08/06/2028				
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2015DM-0013099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
		Lote 2313922 - Vence 29/07/2028				
1.00	02.07.0310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	2015DM-0013099	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2303443 - Vence 11/04/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20728851

VR LETRAS : CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL Pesos

SUBTOTAL	5,345,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**5,345,000.00**

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000006581

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 20/02/2024 01:44 p.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4965 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP01263244H CAT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM 50/54	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP112023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP0126450054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: MARTHA SOFIA ALARCON GOMEZ
PREST-879

SUBTOTAL:	$ 5.901.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.430,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.876.570,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Martinez M.

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4965

FECHA Y HORA FACTURA 12/02/2024 9:06:59 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 12/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:2a7c4f2f765769431f922b1937c0698a48df7932b8ade70e892d84aa42dea27cbe5820bdd6063d76f8845e6f846606f8

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARTHA SOFIA ALARCON GOMEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	10/02/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11526

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2305895 - Vence 18/07/2028				
1.00	01.25.022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2302741 - Vence 03/04/2028				
1.00	01.26.3244HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2309663 - Vence 19/07/2028				
1.00	01.26.45.0054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2310372 - Vence 26/06/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 35508951

VR LETRAS : CINCO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000006572

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 20/02/2024 11:37 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP4966 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP011222SN	VASTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 2SN	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01262848MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMD CABEZA Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	UNIDAD	1,00	$ 890.000,00	$ 890.000,00	0,00	0,00
DP000275	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DM 48 LINER DMD	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SIMON
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: MARIA ANTONIA ROJAS
PREST-773

SUBTOTAL:	$ 6.746.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 27.928,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.718.072,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Martinez M.

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de IDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4966

FECHA Y HORA FACTURA 12/02/2024 9:07:46 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 12/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:6d60bcc1b4987683af70e112456383e15af82b7fd6ff20cf9051a820b86dfc75799d4dbbfa8d601323b83894782b8116

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARÍA ANTONIA ROJAS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	10/02/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11528

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.22SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 2SN	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2308111 - Vence 17/09/2028				
1.00	01.25.012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2303212 - Vence 11/04/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				
1.00	01.26.2848MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMD CABEZA Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	2014DM-0012500	0	890,000.00	890,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: VEN9190920

VR LETRAS : SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000006564

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 20/02/2024 10:57 a.m.

CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: DP4973 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/02/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP04010014	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 8	UNIDAD	1,00	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00	0,00	0,00
DP04010110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
DP04010120	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+3MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
DP04010169	GLENOSFERA Ø36X24.5	UNIDAD	1,00	$ 3.800.000,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00
DP04010190	GLENOIDE PLACA BASE ROSCADA Ø24.5X25	UNIDAD	1,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	0,00	0,00
DP04010157	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L14	UNIDAD	3,00	$ 1.700.000,00	$ 5.100.000,00	0,00	0,00
DP04010158	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L18	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 ENGATIVA
CONTRATO 172-2023
PACIENTE: MARIA DEL CARMEN SALAMANCA
PREST-791

SUBTOTAL:	$ 23.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 96.048,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 23.103.952,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MILLONES CIENTO TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Cuartas M.

Aprobado Por

Diprormédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4973

FECHA Y HORA FACTURA 13/02/2024 2:34:52 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 13/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:df6492422d8934b83304d90ba5b289043d93abdba69917d181b46973371136248bebb8ee4dab134a42b1ec5103f1e004

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA DEL CARMEN SALAMANCA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/02/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11537

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0014	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 8 Lote 2309347 - Vence 02/05/2028	2021DM-0023738	0	3,500,000.00	3,500,000.00
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0° Lote 2302402 - Vence 21/06/2028	2021DM-0023738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
1.00	04.01.0120	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+3MM Lote 2240219 - Vence 29/11/2027	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
1.00	04.01.0169	GLENOSFERA Ø36X24.5 Lote 2308328 - Vence 04/05/2028	2021DM-0023738	0	3,800,000.00	3,800,000.00
1.00	04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	2021DM-0023738	0	3,100,000.00	3,100,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24124439

VR LETRAS : VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4973

FECHA Y HORA FACTURA 13/02/2024 2:34:52 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 13/05/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:df6492422d8934b83304d90ba5b289043d93abdba69917d181b46973371136248bebb8ee4dab134a42b1ec5103f1e004

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA DEL CARMEN SALAMANCA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/02/2024
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11537

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 45539 - Vence 31/05/2026				
1.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003 814-R1	0	.00	0.00
		Lote 43502 - Vence 05/09/2025				
1.00	7210914	ULTRABRAID (#2) - WHITE 38" SUTURA NO REABSORBIBLE BLANCA	2020DM -0005135 - R1	0	.00	0.00
		Lote 74M2201295 - Vence 12/12/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015 357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014 843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24124439

VR LETRAS : VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL Pesos

SUBTOTAL	23,200,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**23,200,000.00**

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
direccioncomercial@dipromedicos.com
Móvil : 318 5229932
Línea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Abrazo De Vida