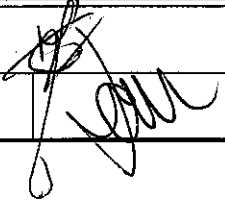
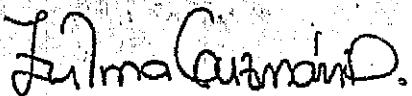
	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES		CÓDIGO: MI-GS-F-54-02		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES		VERSIÓN: 2		
			PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 08/05/2020		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
Número de Contrato u Orden 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	ABRIL 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			*REMISION DE ENTRADA *FICHA DE DISPOSITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES
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	17-04-2024 26-04-2024	Firma

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que Yo, ZULMA GUZMAN DAZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 60.264.169 de Pamplona, 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 Abril del 2024



ZULMA GUZMAN DAZA
Representante Legal DIPROMEDICOS S.A.S.
C.C. 60.264.169



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.

Fecha Actual : miércoles, 10 abril 2024
1/1

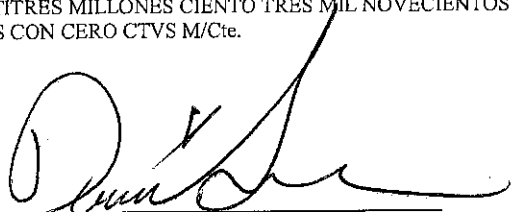
COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007873

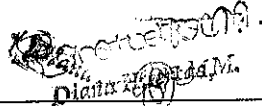
PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. NIT: 900493018 FECHA: 10/04/2024 04:22 p.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7047486 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DDP5079 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/04/2024 12:00 a.m.

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
DP04010119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.800.000,00	\$ 1.800.000,00	0,00	0,00
DP04010172	GLENOSFERA Ø36X27	UNIDAD	1,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	0,00	0,00
DP04010192	THREADED GLENOID BASEPLATE Ø27X30	UNIDAD	1,00	\$ 3.100.000,00	\$ 3.100.000,00	0,00	0,00
DP04010157	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L14	UNIDAD	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 1.700.000,00	0,00	0,00
DP04010160	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L26	UNIDAD	2,00	\$ 1.700.000,00	\$ 3.400.000,00	0,00	0,00
DP04010160	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L26	UNIDAD	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 1.700.000,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 23.200.000,00
SC20 SALAS CIRUJIA SUBA	DESCUENTO:	\$ 0,00
EJECUCION CONTRATO 172 2023	IMPUESTO:	\$ 0,00
FACTURA DP5079	FLETES:	\$ 0,00
PACIENTE: GIOMAR GUERRA HUERTAS	IMP FLETES:	\$ 0,00
PREST-1007	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


Aprobado Por

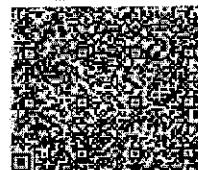


DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

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

CUFE:101b41c91aad7f50120ad2f058d046475b1f747145d8c88a4a1d07400d79f682cdce835b72c1f52a3e73bbd994e3f8d2

Aliado de VIDA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5079

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:40:24 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

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

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. PACIENTE: GIOMAR GUERRA HUERTAS
NIT/CC: 900971006-4 IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION: CALLE 66 NO. 15-41 FECHA CX: 12/03/2024
TELEFONOS: 349 90 80 MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR: ROPERO BAYONA EDWIN JAIR SISTEMA: REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD: BOGOTA PROGRAM: 11641

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0014	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 8	2021DM-0023 738	0	3,500,000.00	3,500,000.00
Lote 2302389 - Vence 13/02/2028						
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023 738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
Lote 2302402 - Vence 21/06/2028						
1.00	04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	2021DM-0023 738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
Lote 2307534 - Vence 23/07/2028						
1.00	04.01.0172	GLENOSFERA Ø36X27	2021DM-0023 738	0	3,800,000.00	3,800,000.00
Lote 2310550 - Vence 16/05/2028						
1.00	04.01.0192	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø27X30	2021DM-0023 738	0	3,100,000.00	3,100,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20797945

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-Quirúrgicos, 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
direccioncomercial@dipromedicos.com
Móvil: 318 5229922
Línea Al Cliente: 01 8000 900505
Bogotá - Bucaramanga - Cartagena - Cúcuta

Aliado De Vida

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

1 of 3



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

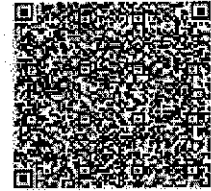
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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

CUFE:101b41c91aad7f50120ad2f058d046475b1f747145d8c88a4a1d07400d79f682cdce835b72c1f52a3e73bbd994e3f8d2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5079



FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:40:24 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

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 : GIOMAR GUERRA HUERTAS

IPS : HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX : 12/03/2024

MEDICO : DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA : REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO

PROGRAM : 11641

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 170757A - Vence 13/03/2028						
1.00	04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
Lote 2314167 - Vence 28/06/2028						
2.00	04.01.0160	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L26	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	3,400,000.00
Lote 2307509 - Vence 12/04/2028						
1.00	04.01.0160	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L26	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
Lote 2317124 - Vence 23/07/2028						
1.00	01.33.101	RESTRICTOR DE CEMENTO MECTAPLUG PE TALLA 1 10MM	2014DM-0012 500	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20797945

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-Quirúrgicos, 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 genera 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
direccion@ipromedicos.com
Bogotá - 316 6220002
Línea Al Cliente - 01 8000 980055
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

2 of 3



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

CUFE:101b41c91aad7f50120ad2f058d046475b1f747145d8c88a4a1d07400d79f682cdce835b72c1f52a3e73bbd994e3f8d2

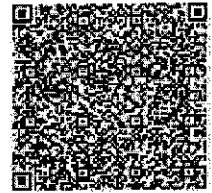
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5079

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:40:24 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias



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

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PACIENTE:	GIOMAR GUERRA HUERTAS
NIT/CC:	900971006-4	IPS:	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION:	CALLE 66 NO. 15-41	FECHA CX:	12/03/2024
TELEFONOS:	349 90 80	MEDICO:	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR:	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	SISTEMA:	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD:	BOGOTA	PROGRAM:	11641

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2237233 - Vence 06/11/2027						
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 INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20797945

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.

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

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirúrgicos, 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

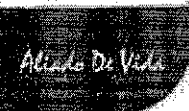
ELABORO

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: 316 5229982
Línea Al Cliente: 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cali / Medellín / Pereira / Pasto



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

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

Fecha Actual : miércoles, 10 abril 2024
1/1

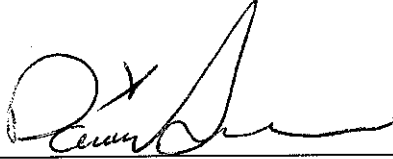
COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007870

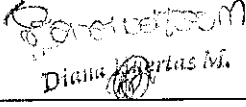
PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. NIT: 900493018 FECHA: 10/04/2024 03:53 p.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7047486 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DP5085 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/04/2024 12:00 a.m.

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
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
DP011220SN	VASTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 0SN	UNIDAD	1,00	\$ 2.420.000,00	\$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP01263244H	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM 50/54	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

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 6.281.000,00
SC10 SALAS CIRUJIA SIMON	DESCUENTO:	\$ 0,00
EJECUCION CONTRATO 172 2023	IMPUESTO:	\$ 0,00
FACTURA DP5085	FLETES:	\$ 0,00
PACIENTE: ELENA SANTOS BERNAL	IMP FLETES:	\$ 0,00
PREST-1045	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

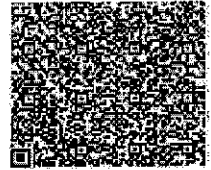
TOTAL COMPROBANTE:
SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Elaborado Por


Aprobado Por



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. DP5085

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 3:26:06 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

CUFE:dba648f093ece90fbab6ba220da3de985c6a47187d66915686201ed7357994a4e46c893b0fe5d0e3170d3ee828e39b51

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

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. PACIENTE: ELENA SANTOS BERNAL
NIT/CC: 900971006-4 IPS: HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION: CALLE 66 NO. 15-41 FECHA CX: 13/03/2024
TELEFONOS: 349 90 80 MEDICO: DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR: ROPERO BAYONA EDWIN JAIR SISTEMA: REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD: BOGOTA PROGRAM: 11648

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.20SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 0SN Lote 175301A - Vence 10/01/2028	2014DM-0012 500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S Lote 2315897 - Vence 05/09/2028	2014DM-0012 500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
1.00	01.26.3244HCA T	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E 32 MM Lote 2310227 - Vence 20/07/2028	2014DM-0012 500	0	530,000.00	530,000.00
1.00	01.26.45.0050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E Lote 2317512 - Vence 19/10/2028	2014DM-0012 500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO Lote 2317512 - Vence 19/10/2028	2014DM-0012 500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 51984983

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-Quirúrgicos, 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
direccioncomercial@dipromedicos.com
Móvil: 316 5229922
Línea Al Cliente: 01 8000 950555
Bogotá, Bucaramanga, Cartagena, Cúcuta



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1



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

CUFE:dba648f093ece90fbab6ba220da3de985c6a47187d66915686201ed7357994a4e46c893b0fe5d0e3170d3ee828e39b51

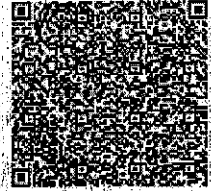
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5085

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 3:26:06 p.m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias



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 : ELENA SANTOS BERNAL
IPS : HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
FECHA CX : 13/03/2024
MEDICO : DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
SISTEMA : REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
PROGRAM : 11648

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 172446C - Vence 08/02/2028						
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2014DM-0012 500	0	190,000.00	190,000.00
Lote 2309432 - Vence 22/05/2028						
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 INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 51984983

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-Quirúrgicos, 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 plástico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

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

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
direccion:maria.diaz@diplomedicos.com
Móvil : 316 5229222
Línea Al Cliente : 01 8000 900559
Bogotá, Bucaramanga, Cali, Medellín, Pereira, Riosucio



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

2 of 2

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

Fecha Actual : jueves, 11 abril 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**Nº00000000007876**

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 11/04/2024 08:14 a.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: DP5092 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/04/2024 12:00 a.m.

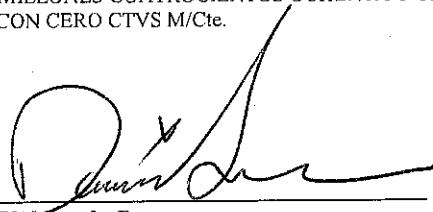
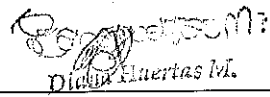
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP250602848	COPA BIPOLAR 28 X 48 MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.850.000,00	\$ 1.850.000,00	0,00	0,00
DP112023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	\$ 2.420.000,00	\$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (- 3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	\$ 1.236.000,00	\$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC20 SALAS CIRUJIA SUBA
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5092
PACIENTE: JORGE RUBEN LADINO RAMIREZ
PREST-1024

SUBTOTAL: \$ 5.506.000,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 22.795,00**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:** \$ 5.483.205,00**TOTAL COMPROBANTE:**

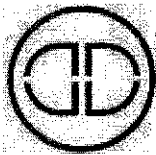
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Elaborado Por
Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



Dipromédicos

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

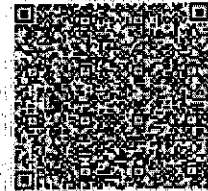
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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

CUFE:b26a943632b745d646029dcc9462448eb39a490634f4d905439bfae64b1ce043f8c53d4024585c77fecb1c9ef2bc3b2b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5092



FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:44:04 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

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 : JORGE RUBEN LADINO RAMÍREZ

IPS : HOSPITAL DE SUBA

FECHA CX : 15/03/2024

MEDICO : DR. WILLIAN FERNANDO LOPEZ

SISTEMA : REEMPLAZO CADERA BIPOLAR

PROGRAM : 11663

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2211777 - Vence 30/08/2027						

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 17162275

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS 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-Quirúrgicos, 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.

SUBTOTAL	5,506,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	5,506,000.00

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 5228192
Línea Al Cliente: 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cali / Cúcuta / Medellín



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

2 of 2



Aliado de IDA

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

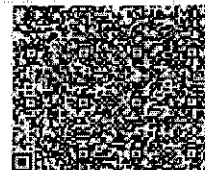
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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 Retención en la Fuente

CUFE:b26a943632b745d646029dcc9462448eb39a490634f4d905439bfae64b1ce043f8c53d4024585c77fecb1c9ef2bc3b2b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5092



FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:44:04 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

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 : ROPERÓ BAYONA EDWIN JAIR

CIUDAD : BOGOTA

PACIENTE : JORGE RUBEN LADINO RAMÍREZ

IPS : HOSPITAL DE SUBA

FECHA CX : 15/03/2024

MEDICO : DR. WILLIAN FERNANDO LOPEZ

SISTEMA : REEMPLAZO CADERA BIPOLAR

PROGRAM : 11663

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-0012 500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
Lote 2305895 - Vence 18/07/2028						
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012 500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
Lote 2309786 - Vence 14/06/2028						
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015 357	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2028						
1.00	25060.2848	COPA BIPOLAR 28 X 48 MM	2014DM-0012 500	0	1,850,000.00	1,850,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 17162275

SUBTOTAL	5,506,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	5,506,000.00

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS 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-Quirúrgicos, 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

direccioncomercial@corpina.com

Móvil : 316 5228882

Línea Al Cliente : 01 8000 850055

Bogotá / Bucaramanga / Cúcuta / Medellín / Pereira

Aliado De Vida

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

1 of 2

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

Fecha Actual : jueves, 11 abril 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°00000000007878

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. NIT: 900493018 FECHA: 11/04/2024 08:54 a.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7047486 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DP5107 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/04/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP04010157	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L14	UNIDAD	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 1.700.000,00	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
DP04010160	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L26	UNIDAD	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 1.700.000,00	0,00	0,00
DP04010003	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 8	UNIDAD	1,00	\$ 5.800.000,00	\$ 5.800.000,00	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
DP04010159	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L22	UNIDAD	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 1.700.000,00	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
DP04010119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.800.000,00	\$ 1.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUJIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5107
PACIENTE: LUZMILA JOSEFINA LEIVA MELAN
PREST-1071.

SUBTOTAL: \$ 25.500.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 105.570,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

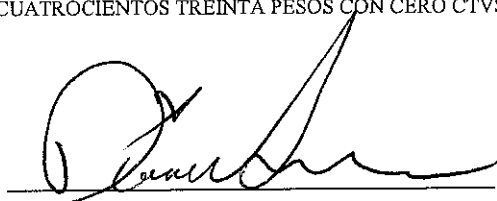
AJUSTE RED: \$ 0,00

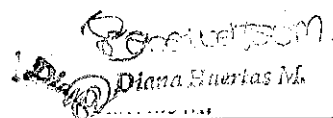
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 25.394.430,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL
CUATROCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.




Diana Huertas M.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

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

Fecha Actual : jueves, 11 abril 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

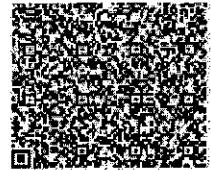
Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



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 Retención en la Fuente

CUFE:f385e42755238d78bea832da1a0f5936f2c47dea8255edd9df6e357155d8f176ce3d17c40687af77e5e01196deeb048

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5107

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:45:14 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

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

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. PACIENTE: LUZMILA JOSEFINA LEIVA MELAN
NIT/CC: 900971006-4 IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION: CALLE 66 NO. 15-41 FECHA CX: 19/03/2024
TELEFONOS: 349 90 80 MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR: ROPERO BAYONA EDWIN JAIR SISTEMA: REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD: BOGOTA PROGRAM: 11678

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0003	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 8	2021DM-0023 738	0	5,800,000.00	5,800,000.00
Lote 2237959 - Vence 09/10/2027						
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023 738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
Lote 2302402 - Vence 21/06/2028						
1.00	04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	2021DM-0023 738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
Lote 2307534 - Vence 23/07/2028						
1.00	04.01.0169	GLENOSFERA Ø36X24.5	2021DM-0023 738	0	3,800,000.00	3,800,000.00
Lote 2311288 - Vence 20/06/2028						
1.00	04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	2021DM-0023 738	0	3,100,000.00	3,100,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: PPT 1058240

VR LETRAS: VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS 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-Quirúrgicos, 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

direccion@ipromedicos.com

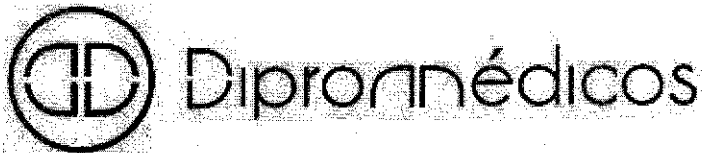
Móvil: 318 5229992

Línea Al Cliente: 01 8000 95054

Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

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 Zesé 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

CUFE:f385e42755238d78bea832da1a0f5936f2c47dea8255edd9df6e357155d8f176ce3d17c40687af77e5e01196deeab0481

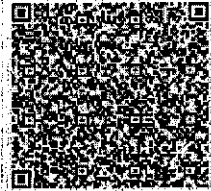
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5107

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:45:14 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias



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 : LUZMILA JOSEFINA LEIVA MELAN

IPS : HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX : 19/03/2024

MEDICO : DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA : REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO

PROGRAM : 11678

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2210811 - Vence 13/10/2027						
1.00	04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
Lote 2241350 - Vence 10/11/2027						
1.00	04.01.0158	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L18	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
Lote 2238991 - Vence 17/10/2027						
1.00	04.01.0159	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L22	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
Lote 2304637 - Vence 29/03/2028						
1.00	04.01.0160	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L26	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: PPT 1058240

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS 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-Quirúrgicos, 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

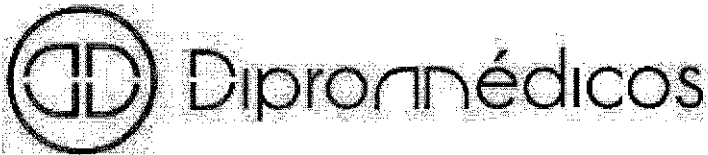
APROBO

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



www.dipromedicos.com
direccion@ipromedicos.com
Móvil: 318 2220822
Línea Al Cliente: 01 8000 05055
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta





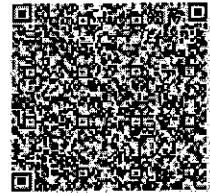
DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

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

CUFE:f385e42755238d78bea832da1a0f5936f2c47dea8255edd9df6e357155d8f176ce3d17c40687af77e5e01196deeab048

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5107



FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:45:14 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 días

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 : LUZMILA JOSEFINA LEIVA MELAN

IPS : HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX : 19/03/2024

MEDICO : DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA : REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO

PROGRAM : 11678

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2305377 - Vence 10/04/2028						
1.00	880200	CEMENTO.SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2010DM-0003 814-R1	0	.00	0.00
Lote 47015 - Vence 03/10/2026						
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 INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: PPT 1058240

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS 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	25,500,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	25,500,000.00

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirúrgicos, 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 plástico 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

direccion@ipromedicos.com

Móvil - 316 5226882

Línea Al Cliente - 01 8000 05055

Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

Aliado De Vida

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

Fecha Actual : jueves, 11 abril 2024
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007879

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. NIT: 900493018 FECHA: 11/04/2024 09:23 a.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7047486 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DP5111 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/04/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP01262246M	INSERTO MÓVIL LINER DMC CABEZA	UNIDAD	1,00	\$ 890.000,00	\$ 890.000,00	0,00	0,00
HC	Ø 22.2 MM DIAM 46						
DP0125123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2	UNIDAD	1,00	\$ 1.236.000,00	\$ 1.236.000,00	0,00	0,00
	(0 MM) TALLA M						
DP0112042	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO	UNIDAD	1,00	\$ 1.250.000,00	\$ 1.250.000,00	0,00	0,00
	QUADRA C TALLA 2 ESTÁNDAR						
DP0132154M	HCOA ACETABULAR MPACT MULTI-	UNIDAD	1,00	\$ 6.800.000,00	\$ 6.800.000,00	0,00	0,00
	HOLE DIAM 54 LINER E						
DP01323844M	LINER CONVERTER DOBLE	UNIDAD	1,00	\$ 4.800.000,00	\$ 4.800.000,00	0,00	0,00
C	MOVILIDAD TALLA E/DMC						
DP01326520	TORNILLO ESPONJOSO 6.5MM X	UNIDAD	1,00	\$ 670.000,00	\$ 670.000,00	0,00	0,00
	20MM MPACT						
DP01326525	TORNILLO ESPONJOSO 6.5MM X	UNIDAD	1,00	\$ 670.000,00	\$ 670.000,00	0,00	0,00
	25MM MPACT						

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 16.316.000,00
SC10 SALAS CIRUJIA SIMON	DESCUENTO:	\$ 0,00
EJECUCION CONTRATO 172 2023	IMPUESTO:	\$ 0,00
FACTURA DP5111	FLETES:	\$ 0,00
PACIENTE: RIVAS MARIA TERESA	IMP FLETES:	\$ 0,00
PREST-1112	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 67.548,00
	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 COMPROBANTE:	TOTAL COMPR:	\$ 16.248.452,00
DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS		
CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

Elaborado Por

Aprobado Por

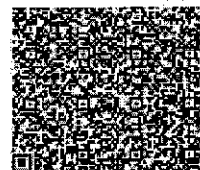
Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



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 Retención en la Fuente

CUFE:44515323bc9c4d0d832c30535d54f4d75c12a3559a2f2637717ed7a6bcd02463523dac567cf4a02f16226d4207fa4ca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5111

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:46:21 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

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

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. PACIENTE: RIVAS MARIA TERESA
NIT/CC: 900971006-4 IPS: HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION: CALLE 66 NO. 15-41 FECHA CX: 20/03/2024
TELEFONOS: 349 90 80 MEDICO: DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR: ROPERO BAYONA EDWIN JAIR SISTEMA: REVISION DE CADERA
CIUDAD: BOGOTA PROGRAM: 11655

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-0012 500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
Lote 2246996 - Vence 13/02/2028						
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 INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						
1.00	01.12.042	VASTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 2 ESTANDAR	2014DM-0012 500	0	1,250,000.00	1,250,000.00
Lote 2219577 - Vence 08/11/2027						
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008 726-R1	0	.00	0.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No: BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41492538

VR LETRAS: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS 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-Quirúrgicos, 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

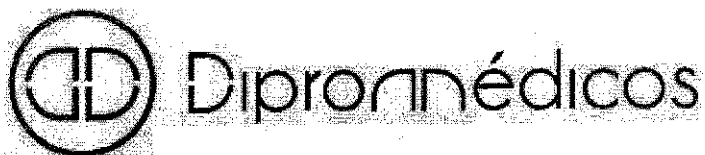
FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACIÓN EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.



www.dipromedicos.com
Bogotá / Bucaramanga / Cali / Medellín / Pereira
Móvil: 318 5229982
Línea Al Cliente: 01 8000 956565
Bogotá / Bucaramanga / Cali / Medellín / Pereira



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1



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

CUFE:44515323bc9c4d0d832c30535d54f4d75c12a3559a2f2637717ed7a6bcd02463523dac567cf4a02f16226d4207fa4ca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5111



FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:46:21 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 días

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 : RIVAS MARIA TERESA

IPS : HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA CX : 20/03/2024

MEDICO : DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ

SISTEMA : REVISION DE CADERA

PROGRAM : 11655

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 44715 - Vence 31/01/2026						
1.00	01.26.2246MH C	INSERTO MÓVIL LINER DMC CABEZA Ø 22.2 MM DIAM 46	2014DM-0012 500	0	890,000.00	890,000.00
Lote 2247592 - Vence 27/01/2028						
1.00	01.32.154MH	COPA ACETABULAR MPACT MULTI-HOLE DIAM 54 LINER E	2014DM-0012 500	0	6,800,000.00	6,800,000.00
Lote 2247893 - Vence 24/05/2028						
1.00	01.32.3844MC	LINER CONVERTER DOBLE MOVILIDAD TALLA E/DMC	2014DM-0012 500	0	4,800,000.00	4,800,000.00
Lote 2217488 - Vence 10/10/2027						
1.00	01.32.6520	TORNILLO ESPONJOSO 6.5MM X 20MM MPACT	2014DM-0012 500	0	670,000.00	670,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41492538

VR LETRAS : DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS 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-Quirúrgicos, 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
@dipromedicos
Bogotá, Bucaramanga, Cali, Medellín y Cúcuta





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

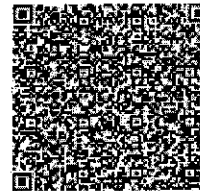
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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 Retención en la Fuente

CUFE:44515323bc9c4d0d832c30535d54f4d75c12a3559a2f2637717ed7a6bcd02463523dac567cf4a02f16226d4207fa4ca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5111



FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:46:21 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

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

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PACIENTE:	RIVAS MARIA TERESA
NIT/CC:	900971006-4	IPS:	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION:	CALLE 66 NO. 15-41	FECHA CX:	20/03/2024
TELEFONOS:	349 90 80	MEDICO:	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR:	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	SISTEMA:	REVISION DE CADERA
CIUDAD:	BOGOTA	PROGRAM:	11655

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2117220 - Vence 08/12/2026						
1.00	01.32.6525	TORNILLO ESPONJOSO 6.5MM X 25MM MPACT	2014DM-0012 500	0	670,000.00	670,000.00

Lote 2117223 - Vence 09/12/2026

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41492538

VR LETRAS: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS 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	16,316,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	16,316,000.00

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirúrgicos, 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

direccion: carrera 140 # 67-55 Bogotá

Móvil: 318 5229992

Línea Al Cliente: 01 8000 450555

Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

3 of 3

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

Fecha Actual : jueves, 11 abril 2024

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000007880**

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. NIT: 900493018 FECHA: 11/04/2024 10:46 a.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7047486 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DP5117 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 01/04/2024 12:00 a.m.

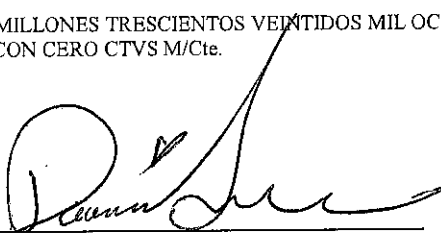
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02071203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	UNIDAD	1,00	\$ 2.265.000,00	\$ 2.265.000,00	0,00	0,00
DP02070310P	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X	UNIDAD	1,00	\$ 780.000,00	\$ 780.000,00	0,00	0,00
SF	10 MM PS						
DP02072203R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO	UNIDAD	1,00	\$ 2.300.000,00	\$ 2.300.000,00	0,00	0,00
	PS TALLA 3						

DETALLE

SC10 SALAS CIRUJIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5117
PACIENTE: MARGARITA BOGOYA DE PATARROYO
PREST-1130

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

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

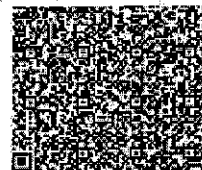


DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

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

CUFE:1c280c6c81933e5df0d5eeb06aa41fca8985615a601712fecbd8f119fc917a1a552fe087d2988175650acc170e262339

Aliado de VIDA



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5117

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:53:15 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

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

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PACIENTE:	MARGARITA BOGOYA DE PATARROYO
NIT/CC:	900971006-4	IPS:	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION:	CALLE 66 NO. 15-41	FECHA CX:	21/03/2024
TELEFONOS:	349 90 80	MEDICO:	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR:	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	SISTEMA:	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD:	BOGOTA	PROGRAM:	11690

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2203R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 3	2015DM-0013 099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
Lote 2307431 - Vence 01/06/2028						
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2015DM-0013 099	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-0013 099	0	780,000.00	780,000.00
Lote 2307834 - Vence 01/05/2028						
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2010DM-0003 814-R1	0	.00	0.00
Lote 47015 - Vence 03/10/2026						
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20616121

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-Quirúrgicos, 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

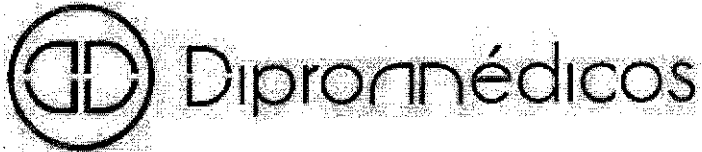
FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.



www.dipromedicos.com
direccioncomercial@comercial.com
Móvil: 318 5229192
Línea Al Cliente: 01 8000 90155
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1



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

CUFE:1c280c6c81933e5df0d5eeb06aa41fca8985615a601712fecbd8f119fc917a1a552fe087d2988175650acc170e262339

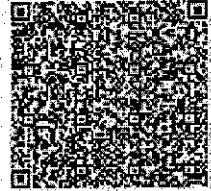
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5117

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:53:15 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias



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 : MARGARITA BOGOYA DE PATARROYO

IPS : HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA CX : 21/03/2024

MEDICO : DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO

SISTEMA : REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA

PROGRAM : 11690

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015 357	0	.00	0.00

Lote 15F23 - Vence 31/05/2028

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20616121

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-Quirúrgicos, 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.

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

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
@dipromedicos
Móvil : 319 3223532
Línea Al Cliente : 01 8001 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta



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

Fecha Actual : jueves, 11 abril 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**N°00000000007881**

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 11/04/2024 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: DP5129 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/04/2024 12:00 a.m.

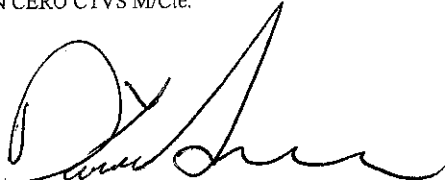
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP04010014	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 8	UNIDAD	1,00	\$ 3.500.000,00	\$ 3.500.000,00	0,00	0,00
DP04010110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	UNIDAD	1,00	\$ 4.200.000,00	\$ 4.200.000,00	0,00	0,00
DP04010158	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L18	UNIDAD	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 1.700.000,00	0,00	0,00
DP04010160	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L26	UNIDAD	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 1.700.000,00	0,00	0,00
DP04010157	TORNILLO BOQUEADO POLIAXIAL GLENOIDE L14	UNIDAD	2,00	\$ 1.700.000,00	\$ 3.400.000,00	0,00	0,00
DP04010121	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+6MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.800.000,00	\$ 1.800.000,00	0,00	0,00
DP04010172	GLENOSFERA Ø36X27	UNIDAD	1,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	0,00	0,00
DP04010192	THREADED GLENOID BASEPLATE Ø27X30	UNIDAD	1,00	\$ 3.100.000,00	\$ 3.100.000,00	0,00	0,00

DETALLE
SC30 SALAS CIRUJIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5129
PACIENTE: VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA
PREST-1155

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:

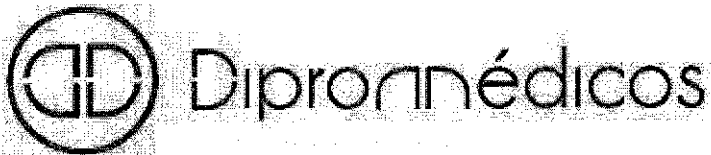
VEINTITRES MILLONES CIENTO TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CER0 CTVS M/Cte.


Elaborado Por
Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

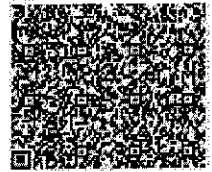


DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

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

CUFE:8b4c755ce4af1ee57a0a4d9672fae16a65961d7559d632d74c7100c84c46d653bfd8ddd0e226981635364a6c18e807d

Aliado de **VIDA**



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5129

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:59:36 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PACIENTE :	VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA
NIT/CC :	900971006-4	IPS :	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	FECHA CX :	26/03/2024
TELEFONOS :	349 90 80	MEDICO :	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	SISTEMA :	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	PROGRAM :	11703

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0014	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 8	2021DM-0023 738	0	3,500,000.00	3,500,000.00
Lote: 2309347 - Vence 02/05/2028						
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023 738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
Lote: 2302402 - Vence 21/06/2028						
1.00	04.01.0121	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+6MM	2021DM-0023 738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
Lote: 2308779 - Vence 23/07/2028						
1.00	04.01.0172	GLENOSFERA Ø36X27	2021DM-0023 738	0	3,800,000.00	3,800,000.00
Lote: 2313361 - Vence 06/09/2028						
1.00	04.01.0192	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø27X30	2021DM-0023 738	0	3,100,000.00	3,100,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 4169116

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-Quirúrgicos, 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 genera 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 plástico 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

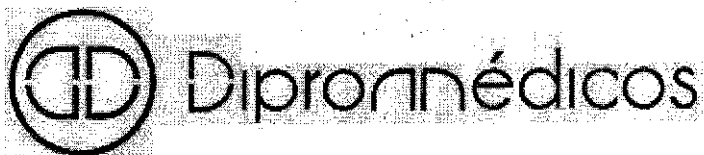
FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.



www.dipromedicos.com
direccion comercial: 318 5229902
Móvil: 318 5229902
Línea Al Cliente: 01 8000 960155
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1



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 Zése 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 Retención en la Fuente

CUFE:8b4c755ce4af1ee57a0a4d9672fae16a65961d7559d632d74c7100c84c46d653bfed8ddd0e226981635364a6c18e807d

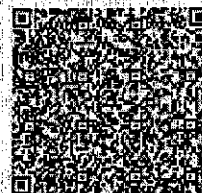
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5129

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:59:36 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días



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: VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA

IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX: 26/03/2024

MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA: REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO

PROGRAM: 11703

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2249383 - Vence 10/04/2028						
2.00	04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	3,400,000.00
Lote 2314167 - Vence 28/06/2028						
1.00	04.01.0158	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L18	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
Lote 2238991 - Vence 17/10/2027						
1.00	04.01.0160	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L26	2021DM-0023 738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
Lote 2307509 - Vence 12/04/2028						
1.00	01.33.101	RESTRICTOR DE CEMENTO MECTAPLUG PE TALLA 1 10MM	2014DM-0012 500	0	.00	0.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 4169116

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-Quirúrgicos, 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

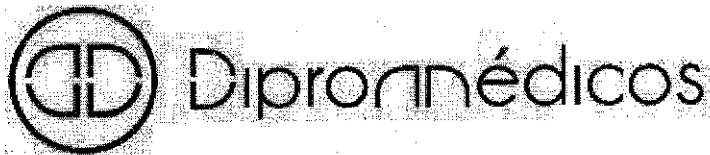
APROBO

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



www.dipromedicos.com
Miscelanea: 316 5223992
Móvil: 316 5223992
Línea Al Cliente: 01 800 050 050
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta





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 Retención en la Fuente

CUFE:8b4c755ce4af1ee57a0a4d9672fae16a65961d7559d632d74c7100c84c46d653bfed8ddd0e226981635364a6c18e807d

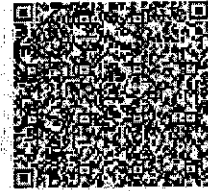
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5129

FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:59:36 p. m.

FECHA VENCIMIENTO : 30/06/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 días



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 : VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA

IPS : HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX : 26/03/2024

MEDICO : DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA : REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO

PROGRAM : 11703

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 4169116

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-Quirúrgicos, 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.

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

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 5229-992
Línea Al Cliente : 01 8000 950000
Bogotá / Bucaramanga / Cali / Medellín / Cúcuta



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

4 of 4



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

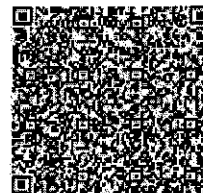
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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 Retención en la Fuente

CUFE:8b4c755ce4af1ee57a0a4d9672fae16a65961d7559d632d74c7100c84c46d653bfd8ddd0e226981635364a6c18e807d

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5129



FECHA Y HORA FACTURA 01/04/2024 2:59:36 p. m.

FECHA VENCIMIENTO: 30/06/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

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: VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA

IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX: 26/03/2024

MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA: REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO

PROGRAM: 11703

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2247257 - Vence 09/02/2028						
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003 956-R1	0	.00	0.00
Lote 46098 - Vence 31/07/2026						
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	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	2016DM-0014 843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 4169116

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-Quirúrgicos, 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.

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

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

direccion@comercio.bogota.gov.co

Móvil: 318 522582

Línea Al Cliente: 01 4000 850555

Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cali

Alfredo De Vido

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

3 of 4

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

Fecha Actual : jueves, 25 abril 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**N°000000000008480**

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 25/04/2024 05:17 p.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: DP5141 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/04/2024 12:00 a.m.

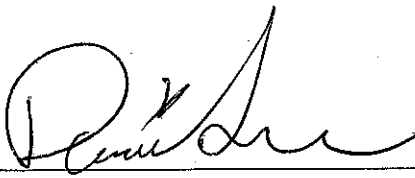
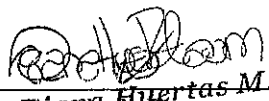
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP04010111	METAFISIS INVERSA HUMERAL +9MM/0°	UNIDAD	1,00	\$ 4.200.000,00	\$ 4.200.000,00	0,00	0,00
DP04010014	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 8	UNIDAD	1,00	\$ 3.500.000,00	\$ 3.500.000,00	0,00	0,00
DP04010119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.800.000,00	\$ 1.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5141
PACIENTE: VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA
PREST-1203

SUBTOTAL: \$ 9.500.000,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 39.330,00**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:** \$ 9.460.670,00**TOTAL COMPROBANTE:**

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.


Elaborado Por
Dipromedicos M.
Dipromedicos M.

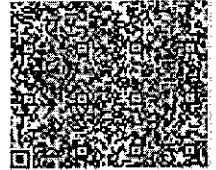
Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



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 Retención en la Fuente

CUFE:7e05718891aa219d55f76ccb08b76211a1575364b4849171b36fdb989031a55ea65214d13a32bf6e7714d24d9e0c280d

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5141

FECHA Y HORA FACTURA 10/04/2024 11:30:11 a. m.

FECHA VENCIMIENTO : 09/07/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 días

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 : VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA

IPS : HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX : 02/04/2024

MEDICO : DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA : REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO

PROGRAM : 11717

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0014	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 8	2021DM-0023 738	0	3,500,000.00	3,500,000.00
Lote 2314725 - Vence 11/06/2028						
1.00	04.01.0111	METAFISIS INVERSA HUMERAL +9MM/0°	2021DM-0023 738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
Lote 2207236 - Vence 29/08/2027						
1.00	04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	2021DM-0023 738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
Lote 2312758 - Vence 25/07/2028						
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003 956-R1	0	.00	0.00
Lote 46098 - Vence 31/07/2026						
1.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003 814-R1	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 4169116

VR LETRAS : NUEVE MILLONES QUINIENTOS 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-Quirúrgicos, 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

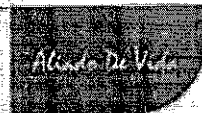
ELABORO

APROBO

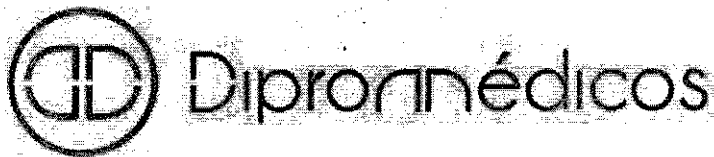
FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.



www.dipromedicos.com
direccion@corp.dipromedicos.com
Móvil: 316 6229152
Línea Al Cliente: 01 8000 950553
Bogotá / Bucaramanga / Cali / Medellín / Cúcuta



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1



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

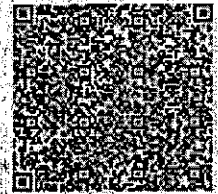
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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

CUFE:7e05718891aa219d55f76ccb08b76211a1575364b4849171b36fdb989031a55ea65214d13a32bf6e7714d24d9e0c280d

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5141



FECHA Y HORA FACTURA 10/04/2024 11:30:11 a.m.

FECHA VENCIMIENTO: 09/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

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: VALENTIN SEGUNDO BUSTOS RIVERA
IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA
FECHA CX: 02/04/2024
MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
SISTEMA: REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
PROGRAM: 11717

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 43502 - Vence 05/09/2025						
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 INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 4169116

VR LETRAS: NUEVE MILLONES QUINIENTOS 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	9,500,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	9,500,000.00

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirúrgicos, 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
direccion@ipromedicos.com
Movil: 316 5229992
Línea Al Cliente: 01 8000 860555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Ecuador



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

Fecha Actual : jueves, 25 abril 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000008481

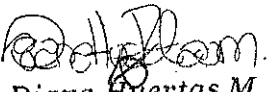
PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. NIT: 900493018 FECHA: 25/04/2024 05:47 p.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7047486 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DP5142 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 10/04/2024 12:00 a.m.

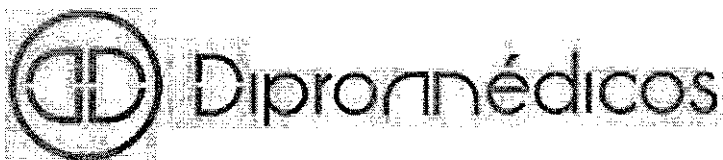
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP25060224	COPA BIPOLAR 22.2 X 40 MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.850.000,00	\$ 1.850.000,00	0,00	0,00
DP0112040	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 0 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	\$ 1.250.000,00	\$ 1.250.000,00	0,00	0,00
DP0125123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	\$ 1.236.000,00	\$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 4.336.000,00
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA	DESCUENTO:	\$ 0,00
EJECUCION CONTRATO 172 2023	IMPUESTO:	\$ 0,00
FACTURA DP5142	FLETES:	\$ 0,00
PACIENTE: MARIA CLEOTILDE MARUJA RODRIGUEZ	IMP FLETES:	\$ 0,00
PREST-1207	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

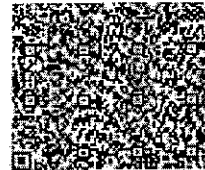
TOTAL COMPROBANTE:
CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.


Elaborado Por


Diana Huertas M.
Aprobado Por



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
Pertencientes 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. DP5142

FECHA Y HORA FACTURA 10/04/2024 11:31:21 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 09/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

CUFE:cf3ab375a4db104374f262b7e6ab45f1304a23fd5d2365e9c0cef74918b0407c75da6dffe199077b77fac930a3b2121

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

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. PACIENTE: MARIA CLEOTILDE MARUJA RODRIGUEZ ROSERO
NIT/CC: 900971006-4 IPS: HOSPITAL DE SUBA
DIRECCION: CALLE 66 NO. 15-41 FECHA CX: 02/04/2024
TELEFONOS: 349 90'80 MEDICO: DRA. MUSKUS EALO MAILYN ADRIANA
VENDEDOR: ROPERO BAYONA EDWIN JAIR SISTEMA: REEMPLAZO CADERA BIPOLAR
CIUDAD: BOGOTA PROGRAM: 11728

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-0012 500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
Lote. 2111675 - Vence 27/10/2026						
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 INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						
1.00	01.12.040	VASTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 0 ESTANDAR	2014DM-0012 500	0	1,250,000.00	1,250,000.00
Lote 2305912 - Vence 10/06/2028						
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003 956-R1	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 27155194

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-Quirúrgicos, 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
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1



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

CUFE:cf3ab375a4db104374f262b7e6ab45f1304a23fd5d2365e9c0cef74918b0407c75da6dffa199077b77fac930a3b2121

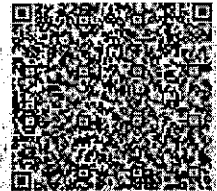
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5142

FECHA Y HORA FACTURA 10/04/2024 11:31:21 a. m.

FECHA VENCIMIENTO : 09/07/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 días



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 : MARIA CLEOTILDE MARUJA RODRIGUEZ ROSERO
IPS : HOSPITAL DE SUBA
FECHA CX : 02/04/2024
MEDICO : DRA. MUSKUS EALO MAILYN ADRIANA
SISTEMA : REEMPLAZO CADERA BIPOLAR
PROGRAM : 11728

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 46098 - Vence 31/07/2026						
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008 726-R1	0	.00	0.00
Lote 44715 - Vence 31/01/2026						
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	25060.2240	COPA BIPOLAR 22.2 X 40 MM	2014DM-0012 500	0	1,850,000.00	1,850,000.00
Lote 2248220 - Vence 18/05/2028						

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 27155194

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-Quirúrgicos, 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.

SUBTOTAL	4,336,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	4,336,000.00

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
Credencial de venta de productos médicos
Bogotá - 316 5229922
Línea Al Cliente 800 850885
Bogotá - Bucaramanga - Cartagena - Cúcuta



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

Fecha Actual : jueves, 25 abril 2024

1/2

COMPROBANTE ENTRADA**N°00000000008482**

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 25/04/2024 05:50 p.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: DP5173 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/04/2024 12:00 a.m.

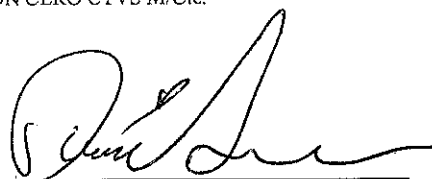
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DPA70490208	PLACA HUMERO PROXIMAL BLOQUEADA 3.5 X 2 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00	0,00	0,00
DPT500935030	TORNILLO BLOQUEADO AUTOOPERFORANTE 3.5 X 30 MM	UNIDAD	1,00	\$ 250.000,00	\$ 250.000,00	0,00	0,00
DPT500935034	TORNILLO BLOQUEADO AUTOOPERFORANTE 3.5 X 34 MM	UNIDAD	2,00	\$ 250.000,00	\$ 500.000,00	0,00	0,00
DPT500935038	TORNILLO BLOQUEADO AUTOOPERFORANTE 3.5 X 38 MM	UNIDAD	1,00	\$ 250.000,00	\$ 250.000,00	0,00	0,00
DPT500935040	TORNILLO BLOQUEADO AUTOOPERFORANTE 3.5 X 40 MM	UNIDAD	1,00	\$ 250.000,00	\$ 250.000,00	0,00	0,00
DPT500935045	TORNILLO BLOQUEADO AUTOOPERFORANTE 3.5 X 45 MM	UNIDAD	1,00	\$ 250.000,00	\$ 250.000,00	0,00	0,00
DPT500035022	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22 MM	UNIDAD	1,00	\$ 120.000,00	\$ 120.000,00	0,00	0,00
DPT500035024	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 24 MM	UNIDAD	1,00	\$ 120.000,00	\$ 120.000,00	0,00	0,00
DPT500035026	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM	UNIDAD	1,00	\$ 120.000,00	\$ 120.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5173
PACIENTE: ROBERTO NAVARRO OLARTE
PREST-1255

SUBTOTAL: \$ 2.510.000,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 10.391,00**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:** \$ 2.499.609,00**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por**
Diana Huertas M.**Aprobado Por**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

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

Fecha Actual : jueves, 25 abril 2024

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



Aliado de

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

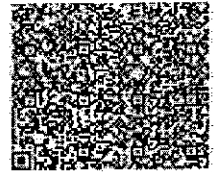
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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

CUFE: cff83f895e2d975ac8b0757ed1100063c911ba6440fef02d8b627cbfacb93c0a9efbde25a2ac53e2138ace7228d46138

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5173



FECHA Y HORA FACTURA 10/04/2024 11:32:05 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 09/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

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: ROBERTO NAVARRO OLARTE

IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX: 09/04/2024

MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA: HUMERO PROXIMAL

PROGRAM: 11762

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	A70490208YN	PLACA HUMERO PROXIMAL BLOQUEADA 3.5 X 2 ORIFICIOS	2013-DM-0010406	0	650,000.00	650,000.00
Lote 2200128674 - Vence 01/01/2050						
1.00	T500935030	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 30 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	250,000.00
Lote 1800020052 - Vence 08/08/2040						
2.00	T500935034	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 34 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	500,000.00
Lote 1800019684 - Vence 12/08/2040						
1.00	T500935038	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 38 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	250,000.00
Lote 1700051183 - Vence 01/01/2050						
1.00	T500935040	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 40 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	250,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79502599

VR LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ 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-Quirúrgicos, 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 plástico 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

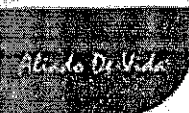
ELABORO

APROBO

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



www.dipromedicos.com
direcciongeneral@ipromedicos.com
May 8: 318 5227772
Línea Al Cliente: 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cali



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

1 of 3



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 Retención en la Fuente

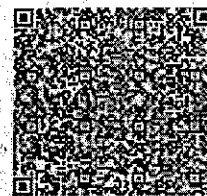
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5173

FECHA Y HORA FACTURA 10/04/2024 11:32:05 a.m.

FECHA VENCIMIENTO: 09/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días



CUFE:cff83f895e2d975ac8b0757ed1100063c911ba6440fef02d8b627cbfacb93c0a9efbde25a2ac53e2138ace7228d46138

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: ROBERTO NAVARRO OLARTE
IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA
FECHA CX: 09/04/2024
MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
SISTEMA: HUMERO PROXIMAL
PROGRAM: 11762

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 0110170008 - Vence 01/12/2050						
1.00	T500935045	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 45 MM	2013DM-0010 406	0	250,000.00	250,000.00
Lote 0210170007 - Vence 01/12/2050						
1.00	T500035022	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22 MM	2013DM-0010 406	0	120,000.00	120,000.00
Lote 1800019756 - Vence 01/01/2050						
1.00	T500035024	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 24 MM	2013DM-0010 406	0	120,000.00	120,000.00
Lote 1700028066 - Vence 01/01/2100						
1.00	T500035026	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM	2013DM-0010 406	0	120,000.00	120,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79502599

VR LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ 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	2,510,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	2,510,000.00

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirúrgicos, 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

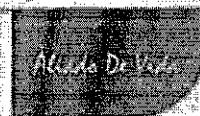
ELABORO

APROBO

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

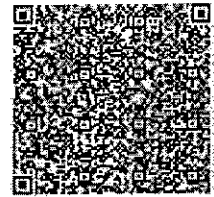


www.dipromedicos.com
Asociación de Empresas de Colombia
Móvil: 318 5229982
Línea Al Cliente: 01 8000 850665
Bogotá / Bucaramanga / Cali / Medellín / Cúcuta





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

CUFE:cff83f895e2d975ac8b0757ed1100063c911ba6440fef02d8b627cbfacb93c0a9efbde25a2ac53e2138ace7228d46138

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5173

FECHA Y HORA FACTURA 10/04/2024 11:32:05 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 09/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

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: ROBERTO NAVARRO OLARTE

IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX: 09/04/2024

MEDICO: DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY

SISTEMA: HUMERO PROXIMAL

PROGRAM: 11762

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 1700027845 - Vence 01/01/2100					

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79502599

VR LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ 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-Quirúrgicos, 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.

SUBTOTAL	2,510,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	2,510,000.00

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
Bogotá / Barranquilla / Cartagena / Cúcuta
Línea Al Cliente: 01 8000 950555
Bogotá: 315 5224932



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

Fecha Actual : jueves, 25 abril 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**N°00000000008483**

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 25/04/2024 05:56 p.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: DP5179 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/04/2024 12:00 a.m.

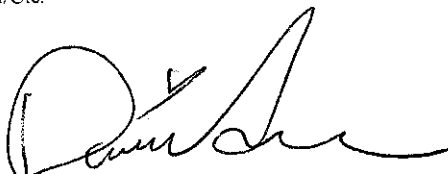
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0125011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (- 3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	\$ 1.236.000,00	\$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP0112022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	\$ 2.420.000,00	\$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP01262848M	INSERTO MÓVIL LINER DMD CABEZA UNIDAD HC Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	UNIDAD	1,00	\$ 890.000,00	\$ 890.000,00	0,00	0,00
DP012648MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DM 48MM LINER DMD	UNIDAD	1,00	\$ 2.200.000,00	\$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

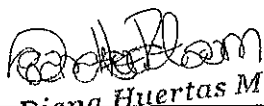
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5179
PACIENTE: MARIAN ISBAL GALLEGO DE CASTAÑEDA
PREST-1272

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



Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



Aliado de 

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 régimen 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 Retención en la Fuente

CUFE:26ccd22629f1b5f235caaf40f61ff5d5bb46ee8de914b202a1897c8856fd72bf626dc39d3a751ca943940af2c85f2212

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5179



FECHA Y HORA FACTURA 11/04/2024 11:32:44 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 10/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

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

SEÑORES:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PACIENTE:	MARIA ISBEL GALLEGU DE CASTAÑEDA
NIT/CC:	900971006-4	IPS:	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION:	CALLE 66 NO. 15-41	FECHA CX:	10/04/2024
TELEFONOS:	349 90 80	MEDICO:	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR:	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	SISTEMA:	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD:	BOGOTA	PROGRAM:	11772

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.022	VASTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTANDAR	2014DM-0012 500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
Lote 2308128 - Vence 30/08/2028						
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012 500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
Lote 2315894 - Vence 09/09/2028						
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 INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						
1.00	01.26.2848MH C	INSERTO MOVIL LINER DMD CABEZA Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	2014DM-0012 500	0	890,000.00	890,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24313337

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-Quirúrgicos, 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 habersido 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
Bogotá: 316 5229592
Línea Al Cliente: 01 8000 850553
Bogotá: Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta





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 Retención en la Fuente

CUFE:26ccd22629f1b5f235caaf40f61ff5d5bb46ee8de914b202a1897c8856fd72bf626dc39d3a751ca943940af2c85f2212

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5179



FECHA Y HORA FACTURA : 11/04/2024 11:32:44 a. m.

FECHA VENCIMIENTO : 10/07/2024

FORMA DE PAGO : CREDITO -90 días

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PACIENTE :	MARIA ISBEL GALLEG0 DE CASTAÑEDA
NIT/CC :	900971006-4	IPS :	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	FECHA CX :	10/04/2024
TELEFONOS :	349 90 80	MEDICO :	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	SISTEMA :	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	PROGRAM :	11772

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 2338540 - Vence 09/10/2028						
1.00	01.26.48MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DM 48MM LINER DMD	2014DM-0012	0	2,200,000.00	2,200,000.00
Lote 2300086 - Vence 26/04/2028						

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24313337

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-Quirúrgicos, 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.

SUBTOTAL	6,746,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	6,746,000.00

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
Direccion comercial: dipromedicos.com
Móvil: 315 5229932
Línea al Cliente: 01 8000 900535
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta



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

Fecha Actual : viernes, 26 abril 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**N°00000000008493**

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/04/2024 09:28 a.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: DP5182 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/04/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02071202L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	UNIDAD	1,00	\$ 2.265.000,00	\$ 2.265.000,00	0,00	0,00
DP02072203L	COMPONENTE FEMORAL IZQUIERDO PS TALLA 3	UNIDAD	1,00	\$ 2.300.000,00	\$ 2.300.000,00	0,00	0,00
DP02070212F UC	INSERTO TIBIAL FIJO FUC 12 MM TALLA 2	UNIDAD	1,00	\$ 780.000,00	\$ 780.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 172 2023
FACTURA DP5182
PACIENTE: CLELIA ANTONIO DE CASTILLO
PREST-1289

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

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



Aliado de IDA

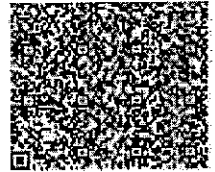
DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

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 Retención en la Fuente

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5182



FECHA Y HORA FACTURA 12/04/2024 11:34:22 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 11/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

CUFE:5ee63d3629653a12963850330db6869dd7ddd8351572041cad18db436be4d01de02c41398dcf69444cc831a0983ec218

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: CLELIA ANTONIO DE CASTILLO

IPS: HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA CX: 11/04/2024

MEDICO: DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO

SISTEMA: REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA

PROGRAM: 11773

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2203L	COMPONENTE FEMORAL IZQUIERDO PS TALLA 3	2015DM-0013 099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
Lote 2307429 - Vence 31/05/2028						
1.00	02.07.1202L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	2015DM-0013 099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
Lote 2115988 - Vence 06/03/2027						
1.00	02.07.0212PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 2 X 12 MM PS	2015DM-0013 099	0	780,000.00	780,000.00
Lote 2204253 - Vence 12/05/2027						
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2010DM-0003 814-R1	0	.00	0.00
Lote 47015 - Vence 03/10/2026						
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISION IODINE	2016DM-0014 843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23487596

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-Quirúrgicos, 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

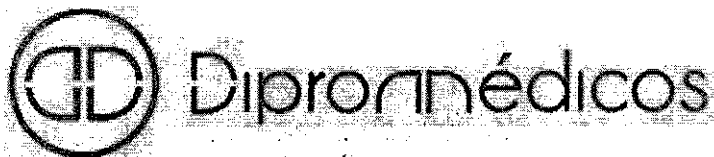
direccion:comercial@dipromedicos.com

Móvil: 315 5229192

Línea Al Cliente: 01 8000 350555

Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta





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

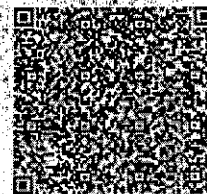
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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 Retención en la Fuente

CUFE:5ee63d3629653a12963850330db6869dd7ddd8351572041cad18db436be4d01de02c41398dcf69444cc831a0983ec218

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5182



FECHA Y HORA FACTURA 12/04/2024 11:34:22 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 11/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

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: CLELIA ANTONIO DE CASTILLO

IPS: HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FECHA CX: 11/04/2024

MEDICO: DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO

SISTEMA: REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA

PROGRAM: 11773

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 15F23 - Vence 31/05/2025						
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015 357	0	.00	0.00
Lote 15F23 - Vence 31/05/2028						

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23487596

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-Quirúrgicos, 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 plástico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

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

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
Novi: 318 522 9922
Línea Al Cliente: 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cúcuta / Medellín / Pereira



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

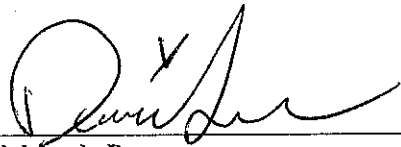
Fecha Actual : viernes, 26 abril 2024
1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000008525

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. NIT: 900493018 FECHA: 26/04/2024 04:21 p.m.
CIUDAD: CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7047486 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DP5187 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 13/04/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DPT725808123	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE CLAVÍCULA BLOQUEADA 3.5 X 8 ORIFICIOS DER.	UNIDAD	1,00	\$ 650.000,00	\$ 650.000,00	0,00	0,00
DPT55903512	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 12 MM	UNIDAD	2,00	\$ 120.000,00	\$ 240.000,00	0,00	0,00
YN							
DPT55903514	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 14MM	UNIDAD	1,00	\$ 120.000,00	\$ 120.000,00	0,00	0,00
YN							
DPT55903516	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	UNIDAD	2,00	\$ 120.000,00	\$ 240.000,00	0,00	0,00
YN							
DPT500035018	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 18 MM	UNIDAD	1,00	\$ 120.000,00	\$ 120.000,00	0,00	0,00
DPT500035020	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 20 MM	UNIDAD	3,00	\$ 120.000,00	\$ 360.000,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 1.730.000,00
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA	DESCUENTO:	\$ 0,00
EJECUCION CONTRATO 172 2023	IMPUESTO:	\$ 0,00
FACTURA DP5187	FLETES:	\$ 0,00
PACIENTE: SNEIDER ALEJANDRO BERNAL QUINTERO	IMP FLETES:	\$ 0,00
PREST-1404	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 7.162,00
	RETE FUENTE:	\$ 0,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	AJUSTE RED:	\$ 0,00
UN MILLON SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 1.722.838,00


Elaborado Por


Diana Huertas M.
Aprobado Por



Aliado de **IDA**

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

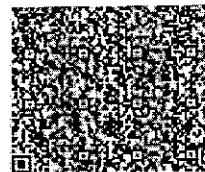
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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 Retención en la Fuente

CUFE:310a364309d3cd0f47d7904e2f3508e2781693ee70fa5eb9395e97012b2038ff5530ef372d0ed52fb25f6c2e1ea5a5b6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5187



FECHA Y HORA FACTURA 13/04/2024 11:34:57 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 12/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 dias

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: SNEIDER ALEJANDRO BERNAL QUINTERO

IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA

FECHA CX: 12/04/2024

MEDICO: DRA. MARISOL GONZALEZ

SISTEMA: CLAVICULA

PROGRAM: 11776

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	T725808123	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE CLAVÍCULA BLOQUEADA 3.5 X 8 ORIFICIOS.DER. Lote 2000107244 - Vence 10/05/2095	2013DM-0010 406	0	650,000.00	650,000.00
2.00	T55903512YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 12MM Lote 1900014640 - Vence 01/01/2050	2013DM-0010 406	0	120,000.00	240,000.00
1.00	T55903514YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 14MM Lote 1900014724 - Vence 01/01/2050	2013DM-0010 406	0	120,000.00	120,000.00
2.00	T55903516YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM Lote 2200067138 - Vence 01/01/2050	2013DM-0010 406	0	120,000.00	240,000.00
1.00	T500035018	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 18 MM	2013DM-0010 406	0	120,000.00	120,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1015422892

VR LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA 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-Quirúrgicos, 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 aceptan devoluciones y genera la facturación del mismo por artículos en mal estado según los siguientes terminos: 1. Que el producto se encuentra 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
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cali
Línea Al Cliente: 01 8000 970555
Móvil: 312 5229552



Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

1 of 2



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

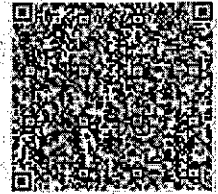
Resolución de Facturación Electrónica N° 18764054647202. Numeración Autorizada Del DP 4365 Hasta DP 5364 Fecha 28/08/2023 Vigencia 12 Meses

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

CUFE:310a364309d3cd0f47d7904e2f3508e2781693ee70fa5eb9395e97012b2038ff5530ef372d0ed52fb25f6c2e1ea5a5b6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP5187



FECHA Y HORA FACTURA 13/04/2024 11:34:57 a. m.

FECHA VENCIMIENTO: 12/07/2024

FORMA DE PAGO: CREDITO - 90 días

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: SNEIDER ALEJANDRO BERNAL QUINTERO
IPS: HOSPITAL DE ENGATIVA
FECHA CX: 12/04/2024
MEDICO: DRA. MARISOL GONZALEZ
SISTEMA: CLAVICULA
PROGRAM: 11776

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
Lote 1800020048 - Vence 23/06/2040						
3.00	T500035020	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 20 MM	2013DM-0010 406	0	120,000.00	360,000.00
Lote 1800021799 - Vence 01/01/2050						
2.00	OR15415X150	PIN KIRSCHNER DE 1.5 X 150MM L	2019DM-0003 403-R1	0	.00	0.00
Lote - - Vence 01/01/2095						

OBSERVACIONES: CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172-2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1015422892

VR LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA 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-Quirúrgicos, 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. Presenta 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.

SUBTOTAL	1,730,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	1,730,000.00

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
Direccion: Calle Dipromédicos 2011
Móvil: 310 528 5422
Línea Al Cliente: 01 8000 860353
Bogotá / Buenaventura / Cartagena / Cali

