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

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

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 autonzación 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	Certificacion de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			MI-GS-F-20-03 GASTO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS/ MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	LILIANA VARGAS WENDEUS	**Fecha de la verificación**	18-12-2023 26-12-2023	**Firma**	

Dipromédicos

CERTIFICACIÓN

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

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

FECHA: 1 de Diciembre del 2023

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

Keyla Daniela Rodriguez

KEYLA DANIELA RODRIGUEZ GUTIERREZ
TP 211995-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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900493018-1	DIPROMEDICOS S.A.S.	AVENIDA 11E 5AN 86 BRR SANTA LUCIA	5745075	contabilidad@dipromedicos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOGOTA TRANSP	4	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72924501	$1.074.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	106.400	0		0		0	0	0	0	106.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	425.600	0	0	0	0	0	0		425.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	157.600				157.600	0	0	157.600			1.576	157.600	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	152.800	0	0	152.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	152.800	152.800
Pensión	2	611.200	611.200
Riesgos Laborales	1	157.600	157.600
CCF	1	152.800	152.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.074.400	1.074.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900493018-1	DIPROMEDICOS S.A.S.		AVENIDA 11E 5AN 86 BRR SANTA LUCIA	5745075	contabilidad@dipromedicos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOGOTA TRANSP	4	NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72924501	$1.074.400	

E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de tificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Ensenada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
0746947	HEREDIA LEMUS OSCAR EDILSON	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
0746947	HEREDIA LEMUS OSCAR EDILSON	1	0			S												X					230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS008	200.000	8.000	14-23	200.000	4	0	CCF24	200.000	8.000	0	0	0	0	0
2391690	CAMPOS CUBIDES ANGEL DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3549856	PENAGOS LATORRE BRAHAN ESNEYDER	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS009	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005397

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 22/12/2023 12:27 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4626 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DPT500035012	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 12 MM	UNIDAD	3,00	$ 120.000,00	$ 360.000,00	0,00	0,00
DPA93371504	PLACA GANCHO IZQ 3.5 X 4 ORIF (70 X15 MM)	UNIDAD	1,00	$ 650.000,00	$ 650.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4626 CTO 172-2023 PACTE LUIS FELIPOE BURBANO

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.010.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.181,00
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:	$ 1.005.819,00

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4626

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:34:55 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:ea90b3612c4f6beaae3f1e9434b01ade8648fbbe874492201090e7abafaeb8bb076603994a5dd4543c0c8126282d1330

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUIS FELIPE BURBANO LOAIZA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE SUBA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	20/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SERPA HERRERA JUAN CAMILO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	PLACA GANCHO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11163

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	A93371204	PLACA GANCHO IZQ 3.5 X 4 ORIF (70 X12 MM)	2013DM-0010406	0	650,000.00	650,000.00
		Lote 1800036481 - Vence 21/03/2085				
3.00	T500035012	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 12 MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	360,000.00
		Lote 1800007094 - Vence 15/06/2040				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1000179837

VR LETRAS : UN MILLON 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	1,010,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,010,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005504

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 12:47 p.m.

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

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

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

N° FACTURA: DP4635 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0125012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP250602844	COPA BIPOLAR 28 X 44 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.850.000,00	$ 1.850.000,00	0,00	0,00
DP0112041	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 1 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4635 PCTE MARIA CASTILLO

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4635

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 8:43:09 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:a1e511f732591a414e2877d81ccad4f163cc747d476f0d75c8dc966d69587b3f1c21dbbf88681450ef05e69a2ed01a44

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA DEL CARMEN DONCEL CASTILLO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA BIPOLAR
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11180

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2301551 - Vence 20/03/2028				
1.00	25060.2844	COPA BIPOLAR 28 X 44 MM	2014DM-0012500	0	1,850,000.00	1,850,000.00
		Lote 2245337 - Vence 17/04/2028				
1.00	01.12.041	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 1 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	1,250,000.00	1,250,000.00
		Lote 2246258 - Vence 16/02/2028				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2009DM-0003956	0	,00	0.00
		Lote 45539 - Vence 31/05/2026				
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2012DM-0008726	0	,00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20043569

VR LETRAS : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4635

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 8:43:09 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:a1e511f732591a414e2877d81ccad4f163cc747d476f0d75c8dc966d69587b3f1c21dbbf88681450ef05e69a2ed01a44

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA DEL CARMEN DONCEL CASTILLO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA BIPOLAR
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11180

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 43819 - Vence 31/10/2025				
2.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2009DM-0003814	0	.00	0.00
		Lote 43502 - Vence 05/09/2025				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20043569

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.

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

www.dipromedicos.com
[illegible]
Movil : 316 [illegible]
Linea Al Cliente : 01 8000 [illegible]
Bogota / Bucaramanga / Cartagena / Cucuta

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

Fecha Actual : martes, 26 diciembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005398

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 22/12/2023 12:39 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4636 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0112123	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263244HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 50/52/54	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
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
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.VARIAS MEDIDAS	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

FACTURA DP4636 PACTE ROSA BUITRAGO CTO 172-2023

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: [illegible]6941

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

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4636

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:46:52 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:64e49b14c308e7c23c5367441bd3667e93ef76b1b84ead6fd7c308c2f7c9a7cbee79fa3059a201b38399d9585406c2db

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ROSA MARÍA BUITRAGO DE ORTIZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11161

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.123	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA P TALLA 3 ESTÁNDAR (RECUBIERTO TI+HA)	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2241800 - Vence 21/02/2028				
1.00	01.25.022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2245801 - Vence 19/01/2028				
1.00	01.26.3244HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2114138 - Vence 02/11/2026				
1.00	01.26.45.0050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2300736 - Vence 20/03/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23881506

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, Implantes e Instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por 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.

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4636

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:46:52 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:64e49b14c308e7c23c5367441bd3667e93ef76b1b84ead6fd7c308c2f7c9a7cbee79fa3059a201b38399d9585406c2db

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ROSA MARÍA BUITRAGO DE ORTIZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11161

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2306633 - Vence 13/04/2028				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2119516 - Vence 06/02/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15H22 - Vence 31/07/2027				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23881506

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

Fecha Actual : martes, 26 diciembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005374

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 21/12/2023 07:52 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4637 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0112022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP01263244H CAT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM 50/54	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
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
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.VARIAS MEDIDAS	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
DP0125022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4637 CTO 172-2023 PACTE JAIRO CAMACHO

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4637

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:47:51 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5b882584750e24caab6f4dda25f8b071fd5620dc7b984178d2046ab15f1e98681c57f142ab48d8729eee07e563503b3f

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JAIRO CAMACHO VELASCO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11179

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2300010 - Vence 02/05/2028				
1.00	01.25.022	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2245801 - Vence 19/01/2028				
1.00	01.26.3244HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2202265 - Vence 08/03/2027				
1.00	01.26.45.0050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2241167 - Vence 14/02/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79101986

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4637

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:47:51 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5b882584750e24caab6f4dda25f8b071fd5620dc7b984178d2046ab15f1e98681c57f142ab48d8729eee07e563503b3f

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JAIRO CAMACHO VELASCO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11179

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2306633 - Vence 13/04/2028				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2106843 - Vence 09/06/2026				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15K22 - Vence 31/10/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79101986

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005515

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 01:40 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4651 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 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
DPT500935012	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 12 MM	UNIDAD	2,00	$ 250.000,00	$ 500.000,00	0,00	0,00
DPT500035014	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
DPT55903516 YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
DPT55903512 YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 12 MM	UNIDAD	2,00	$ 120.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4651 PCTE YERSON TALERO REMISION DP4651

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.630.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.748,00
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:	$ 1.623.252,00

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4651

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:48:29 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7943d20145bd852f529761b24749da3acfb31ded80addf00a141af26fb6897228e3bc8b3b5eb9a5272d4290b24e50210

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	YERSON ESTEBAN CHAVES TALERO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	23/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. HERNANDEZ BALDOVINO SAUL ARIEL
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11182

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.	2013DM-0010406	0	650,000.00	650,000.00
		Lote 2100029714 - Vence 01/01/2090				
2.00	T500935012	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 12 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	500,000.00
		Lote 1700031213 - Vence 01/01/2050				
2.00	T55903512YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 12MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	240,000.00
		Lote 1900014640 - Vence 13/03/2089				
1.00	T500035014	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	120,000.00
		Lote 1800021820 - Vence 17/06/2040				
1.00	T55903516YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	120,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 1141716420

VR LETRAS : UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA MIL Pesos

SUBTOTAL	1,630,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,630,000.00**

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

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por 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. Dañados por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

www.dipromedicos.com
Movil : 318 5222992
Línea Al Cliente : 01 8000 950552
Bogotá / Barranquilla / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4651

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:48:29 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7943d20145bd852f529761b24749da3acfb31ded80addf00a141af26fb6897228e3bc8b3b5eb9a5272d4290b24e50210

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	YERSON ESTEBAN CHAVES TALERO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	23/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. HERNANDEZ BALDOVINO SAUL ARIEL
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11182

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 1900014725 - Vence 15/03/2089				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 1141716420

VR LETRAS : UN MILLON SEISCIENTOS 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.

SUBTOTAL	1,630,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,630,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005399

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 22/12/2023 12:45 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4652 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02070035RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 200.000,00	$ 200.000,00	0,00	0,00
DP02072204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.300.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	0,00
DP02070310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
DP02071203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.265.000,00	$ 2.265.000,00	0,00	0,00

DETALLE

factura dp4652 pacte amparo zambano cto 172-2023

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.545.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.956,00
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:	$ 5.522.044,00

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4652

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:49:12 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:d38a20aa0b8d5fb2e06671d891b9d59f5de2a18d64d40f2599556d55f8e938396b7f6f3987f327834fd8e4a392dd6a8e

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	AMPARO QUITIAN ZAMBANO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	23/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11169

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.0035RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 3	2015DM-0013099	0	200,000.00	200,000.00
		Lote 2308624 - Vence 02/07/2028				
1.00	02.07.2204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	2015DM-0013099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
		Lote 2243825 - Vence 19/01/2028				
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2015DM-0013099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
		Lote 2246688 - Vence 26/02/2028				
1.00	02.07.0310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	2015DM-0013099	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2303443 - Vence 11/04/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20654116

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4652

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:49:12 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:d38a20aa0b8d5fb2e06671d891b9d59f5de2a18d64d40f2599556d55f8e938396b7f6f3987f327834fd8e4a392dd6a8e

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	AMPARO QUITIAN ZAMBANO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	23/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11169

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-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15H22 - Vence 31/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20654116

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS 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.

SUBTOTAL	5,545,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**5,545,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005511

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 01:00 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: DP4656 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DPA93381205	PLACA GANCHO DER 3.5 X 5 ORIF (85 X12 MM)	UNIDAD	1,00	$ 650.000,00	$ 650.000,00	0,00	0,00
DPT500935012	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 12 MM	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00
DPT500935014	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 14 MM	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00
DPT55903516 YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
DPT500035014	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4656 PCTE JOSHUA PINZON PREST 242

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.390.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.755,00
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:	$ 1.384.245,00

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4656

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:49:51 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:ff4af6115cf7091a9b8bcf3af478ec70b6482546611d47635642666a9cea80aa45a29733c6d45f45303876dbf3d9e92c

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JOSHUA STEVEN RAMOS PINZON
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	25/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11193

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	A93381205	PLACA GANCHO DER 3.5 X 5 ORIF (85 X12 MM)	2013DM-0010406	0	650,000.00	650,000.00
		Lote 1800020247 - Vence 25/05/2058				
1.00	T500935012	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 12 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	250,000.00
		Lote 1700031213 - Vence 01/01/2050				
1.00	T500935014	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 14 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	250,000.00
		Lote 1700055791 - Vence 01/01/2050				
1.00	T500035014	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	120,000.00
		Lote 1800021820 - Vence 17/06/2040				
1.00	T55903516YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	120,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1016090870

VR LETRAS : UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA 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.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4656

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:49:51 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:ff4af6115cf7091a9b8bcf3af478ec70b6482546611d47635642666a9cea80aa45a29733c6d45f45303876dbf3d9e92c

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JOSHUA STEVEN RAMOS PINZON
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	25/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11193

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 1900014725 - Vence 15/03/2089				
1.00	OR15412X150	PIN KIRSCHNER DE 1.2 X 150MM L	2019DM-0003403-R1	0	.00	0.00
		Lote OR154.3.7-200623 - Vence 01/01/2050				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1016090870

VR LETRAS : UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA 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	1,390,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,390,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005501

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 12:38 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: DDP4668 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 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 YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 12 MM	UNIDAD	2,00	$ 120.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
DPT55903514 YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 14MM	UNIDAD	3,00	$ 120.000,00	$ 360.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4668 PCTE BRITO RUIZ

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.250.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.175,00
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:	$ 1.244.825,00

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4668

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:50:19 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:a350409b597a10572eef26137b8db80378a933db36910a4af6ee3c0b53f30d6ed4268f40bcacefb5be71dcd14219260a

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	KESSIER BRITO RUIZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE SUBA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DRA. MUSKUS EALO MAILYN ADRIANA
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11201

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	T725708123	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE CLAVÍCULA BLOQUEADA 3.5 X 8 ORIFICIOS IZQ.	2013DM-0010406	0	650,000.00	650,000.00
		Lote 1700064239 - Vence 10/05/2040				
2.00	T55903512YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 12MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	240,000.00
		Lote 1900014640 - Vence 01/01/2050				
2.00	T55903514YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 14MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	240,000.00
		Lote 1900014724 - Vence 01/01/2050				
1.00	T55903514YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 14MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	120,000.00
		Lote 2200112676 - Vence 01/01/2050				
1.00	OR15415X150	PIN KIRSCHNER DE 1.5 X 150MM L	2019DM-0003403-R1	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: VEN20596337

VR LETRAS : UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL Pesos

SUBTOTAL	1,250,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,250,000.00**

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4668

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:50:19 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:a350409b597a10572eef26137b8db80378a933db36910a4af6ee3c0b53f30d6ed4268f40bcacefb5be71dcd14219260a

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	KESSIER BRITO RUIZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE SUBA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DRA. MUSKUS EALO MAILYN ADRIANA
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11201

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote - - Vence 01/01/2095				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: VEN20596337

VR LETRAS : UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA 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	1,250,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,250,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

Fecha Actual : martes, 26 diciembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005494

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 11:39 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: DP4670 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0125012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01266530	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
DP011222SN	VASTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 2SN	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP01262839H CAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP0126450046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP01266520	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4670 PCTE ANAN SUAREZ SC10

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4670

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:50:50 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:917a16cb1bd8b490920a4a60bc87e2d0561fb5f68341a75c6f4e396cc972ea42c9cb1e3255475b9075c6184fcff23c02

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ANA LUCIA RODRIGUEZ SUAREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	29/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11209

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.22SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 2SN	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2241831 - Vence 14/02/2028				
1.00	01.25.012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2301552 - Vence 18/03/2028				
1.00	01.26.2839HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 46/48	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2310219 - Vence 28/06/2028				
1.00	01.26.45.0046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2305708 - Vence 22/05/2028				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 65450032

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4670

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:50:50 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:917a16cb1bd8b490920a4a60bc87e2d0561fb5f68341a75c6f4e396cc972ea42c9cb1e3255475b9075c6184fcff23c02

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ANA LUCIA RODRIGUEZ SUAREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	29/11/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11209

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 175739A - Vence 08/02/2028				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2239068 - Vence 10/10/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 65450032

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005508

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 12:53 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4684 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DPT725706094	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE CLAVÍCULA BLOQUEADA 3.5 X 6 ORIFICIOS IZQ.	UNIDAD	1,00	$ 650.000,00	$ 650.000,00	0,00	0,00
DPT500935014	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 14 MM	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00
DPT55903514 YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 14MM	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
DPT55903516 YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	UNIDAD	3,00	$ 120.000,00	$ 360.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4684 PACTE NICOLAS PALACIO

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.380.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.713,00
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:	$ 1.374.287,00

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4684

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:51:37 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:13810873ac6fa6e5a41120e724983ae5cb26e606e93af6df0d2848849c3bfb4a60f7a90578b48cec9e09e592b9788011

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	NICOLAS CONTRERAS PALACIO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	02/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	CLAVICULA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11219

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	T725706094	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN DE CLAVÍCULA BLOQUEADA 3.5 X 6 ORIFICIOS IZQ.	2013DM-0010406	0	650,000.00	650,000.00
		Lote 1800009914 - Vence 08/05/2040				
1.00	T500935014	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 14 MM	2013DM-0010406	0	250,000.00	250,000.00
		Lote 1700055791 - Vence 01/01/2050				
1.00	T55903514YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 14MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	120,000.00
		Lote 1900014724 - Vence 14/03/2089				
3.00	T55903516YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 16MM	2013DM-0010406	0	120,000.00	360,000.00
		Lote 1900014725 - Vence 15/03/2089				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1011081568

VR LETRAS : UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA 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	1,380,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,380,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

www.dipromedicos.com
Móvil : 315 8229592
Línea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá | Bucaramanga | Cartagena | Cúcuta

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005400

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 22/12/2023 12:50 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4693 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP011298SN	VASTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 00SN (RECUBIERTO HA)	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263239HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP0126450048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.VARIAS MEDIDAS	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

FACTURA DP4693 PACTE MARLENY SANABRIA CTO 172-2023

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4693

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:52:11 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:00c68c6d096846388e176daf92cdd122f45f4618cbeb812b79131f20c399af2a35485acd58954773c0973817b42d15db

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARLENY HERNANDEZ DE SANABRIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	06/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11247

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.98SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 00SN (RECUBIERTO HA)	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2009118 - Vence 09/12/2025				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2248606 - Vence 26/02/2028				
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO BORDE PLANO LINER C 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2311417 - Vence 31/05/2028				
1.00	01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2305710 - Vence 22/05/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 21013375

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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 especiaí 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. DP4693

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:52:11 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:00c68c6d096846388e176daf92cdd122f45f4618cbeb812b79131f20c399af2a35485acd58954773c0973817b42d15db

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARLENY HERNANDEZ DE SANABRIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	06/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11247

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2306633 - Vence 13/04/2028				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2301193 - Vence 09/02/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 21013375

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por 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
Bogotá / Barranquilla / Cartagena / Cúcuta

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

Fecha Actual : martes, 26 diciembre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005401

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 22/12/2023 12:54 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4694 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP011298SN	VASTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 00SN (RECUBIERTO HA)	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263239HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP0126450048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.VARIAS MEDIDAS	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

FACTURA DP4694 PACTE JANEY ROSALES CTO 172-2023

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4694

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:52:41 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7810624b72c51588a6a642111b4fa514a5038f8a1ff16670b672330a6f6bb8ef6e5f6c25ac66108d7221329dcaf1acfb

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JANEY ISMAR ROSALES VARELA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	06/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11243

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.98SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 00SN (RECUBIERTO HA)	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2009118 - Vence 09/12/2025				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2302740 - Vence 29/03/2028				
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO BORDE PLANO LINER C 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2311417 - Vence 31/05/2028				
1.00	01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2305710 - Vence 22/05/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6,5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: PT 1349410

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN Mil Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4694

FECHA Y HORA FACTURA 09/12/2023 5:52:41 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7810624b72c51588a6a642111b4fa514a5038f8a1ff16670b672330a6f6bb8ef6e5f6c25ac66108d7221329dcaf1acfb

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JANEY ISMAR ROSALES VARELA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	06/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11243

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2306633 - Vence 13/04/2028				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2218851 - Vence 27/09/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15L22 - Vence 30/11/2024				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: PT 1349410

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005402

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 22/12/2023 12:57 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4702 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0112123	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
DP0125021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
DP01263244HCT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E BORDE PLANO CABEZA 32 MM COPA 50/52/54	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	0,00	0,00
DP0126450054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.715.000,00	$ 1.715.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4702 PACTE CALIXTO JIMNENEZ CTO 172-2023

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4702

FECHA Y HORA FACTURA 11/12/2023 5:53:13 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 10/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7b8d79885fdb24c35a93af0708d827ee5b8e52cc4ec5d2261f2febb2bfb5ea0194b966087d8c8d7c3bd2e2a7a8674f1b

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CALIXTO JIMENEZ JIMENEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11233

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.123	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA P TALLA 3 ESTÁNDAR (RECUBIERTO TI+HA)	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2249078 - Vence 13/03/2028				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2302740 - Vence 29/03/2028				
1.00	01.26.3244HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2309663 - Vence 19/07/2028				
1.00	01.26.45.0054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2305125 - Vence 01/06/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 19246518

VR LETRAS : CINCO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4702

FECHA Y HORA FACTURA 11/12/2023 5:53:13 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 10/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7b8d79885fdb24c35a93af0708d827ee5b8e52cc4ec5d2261f2febb2bfb5ea0194b966087d8c8d7c3bd2e2a7a8674f1b

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CALIXTO JIMENEZ JIMENEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11233

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-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 19246518

VR LETRAS : CINCO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL Pesos

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

SUBTOTAL	5,901,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**5,901,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005495

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 11:42 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: DP4703 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02072203R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.300.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	0,00
DP02071202R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 2	UNIDAD	1,00	$ 2.265.000,00	$ 2.265.000,00	0,00	0,00
DP02070210PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 2 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4703 PCTE RICARDO GUZMAN

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4703

FECHA Y HORA FACTURA 11/12/2023 5:53:44 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 10/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:cfaa5441221f9c70f1903caa795d865cd52928c235ad60bf7f9573bdcac7987de5288ff2e5f3c3d3202208cd1d5a89f9

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RICARDO JESUS CIFUENTES GUZMAN
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11229

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2203R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 3	2015DM-0013099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
		Lote 2245276 - Vence 26/01/2028				
1.00	02.07.1202R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 2	2015DM-0013099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
		Lote 2101336 - Vence 05/04/2026				
1.00	02.07.0210PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 2 X 10 MM PS	2015DM-0013099	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2204252 - Vence 09/05/2027				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2009DM-0003814	0	.00	0.00
		Lote 45109 - Vence 16/03/2026				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 19397794

VR LETRAS : CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4703

FECHA Y HORA FACTURA 11/12/2023 5:53:44 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 10/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:cfaa5441221f9c70f1903caa795d865cd52928c235ad60bf7f9573bdcac7987de5288ff2e5f3c3d3202208cd1d5a89f9

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RICARDO JESUS CIFUENTES GUZMAN
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11229

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-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 19397794

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.

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005512

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 01:06 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4707 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP02070035RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 200.000,00	$ 200.000,00	0,00	0,00
DP02070314PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 14 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
DP02072204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.300.000,00	$ 2.300.000,00	0,00	0,00
DP02071203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.265.000,00	$ 2.265.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA DP4707 PCTE JULIO VELASCO PRET 233

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.545.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.956,00
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:	$ 5.522.044,00

Dipromédicos

Aliado de IDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4707

FECHA Y HORA FACTURA 12/12/2023 5:54:35 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 11/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0b79633e4de062d5de685c2713526b23f7622abbe5e68776258acaf1066bc0beca84fb49a0e7fc9bdac4575a9114a350

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JULIO VELASCO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	09/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11170

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.0035RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 3	2015DM-0013099	0	200,000.00	200,000.00
		Lote 2308624 - Vence 02/07/2028				
1.00	02.07.0314PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 14 MM PS	2015DM-0013099	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2204255 - Vence 08/05/2027				
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2015DM-0013099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
		Lote 2313922 - Vence 29/07/2028				
1.00	02.07.2204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	2015DM-0013099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
		Lote 2245279 - Vence 26/01/2028				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2009DM-0003814	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 5792291

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4707

FECHA Y HORA FACTURA 12/12/2023 5:54:35 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 11/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0b79633e4de062d5de685c2713526b23f7622abbe5e68776258acaf1066bc0beca84fb49a0e7fc9bdac4575a9114a350

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JULIO VELASCO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	09/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11170

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 46684 - Vence 25/08/2026				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014 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				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 5792291

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS 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.

SUBTOTAL	5,545,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**5,545,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005496

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/12/2023 11:45 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: DP4708 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/12/2023 12:00 a. m.

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

DETALLE

factura dp4708 pcte blanca piñeros

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4708

FECHA Y HORA FACTURA 12/12/2023 5:55:10 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 11/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7868b6aafffa2026338fdcca35fb4460cb2fc278fdb5f8f837192792670560fa22745bf568b0f65670026815019c8e52

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BLANCA LILIA BARRETO DE PIÑEROS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	09/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11230

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	2015DM-0013099	0	2,300,000.00	2,300,000.00
		Lote 2245279 - Vence 26/01/2028				
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2015DM-0013099	0	2,265,000.00	2,265,000.00
		Lote 2313922 - Vence 29/07/2028				
1.00	02.07.0310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	2015DM-0013099	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2303443 - Vence 11/04/2028				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2009DM-0003814	0	.00	0.00
		Lote 46684 - Vence 25/08/2026				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23628850

VR LETRAS : CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4708

FECHA Y HORA FACTURA 12/12/2023 5:55:10 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 11/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7868b6aafffa2026338fdcca35fb4460cb2fc278fdb5f8f837192792670560fa22745bf568b0f65670026815019c8e52

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BLANCA LILIA BARRETO DE PIÑEROS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	09/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11230

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-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23628850

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.

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005375

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 21/12/2023 08:00 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP4720 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DP0112022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
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
DP01263244HCAT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM 50/54	UNIDAD	1,00	$ 530.000,00	$ 530.000,00	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
DP01266525	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.VARIAS MEDIDAS	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

FACTURA DP4720 CTO 172-2023 CPTE LUZ DARY VANEGAS

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4720

FECHA Y HORA FACTURA 15/12/2023 5:55:39 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 14/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:9c32d064a70212dd0f8601dbf868d0d2f9a8b2e781a5e8a75f81e24f2cfc3bf5df1172e7bc9edec8fb79d868b55edf81

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUZ DARY MURCIA VANEGAS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11257

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	2014DM-0012500	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2306781 - Vence 10/07/2028				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2014DM-0012500	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2302740 - Vence 29/03/2028				
1.00	01.26.3244HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 32 MM	2014DM-0012500	0	530,000.00	530,000.00
		Lote 2202265 - Vence 08/03/2027				
1.00	01.26.45.0050	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #50 MM LINER E	2014DM-0012500	0	1,715,000.00	1,715,000.00
		Lote 2300736 - Vence 20/03/2028				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20617051

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

www.dipromedicos.com
direccioncomercial@dipromedicos.com
Móvil : 316 5229892
Líneas Al Cliente : 01 8000 950502
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

Dipromédicos

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP4720

FECHA Y HORA FACTURA 15/12/2023 5:55:39 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 14/03/2024
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:9c32d064a70212dd0f8601dbf868d0d2f9a8b2e781a5e8a75f81e24f2cfc3bf5df1172e7bc9edec8fb79d868b55edf81

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUZ DARY MURCIA VANEGAS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/12/2023
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. MATEUS LUGO RUBEN EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	11257

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2239089 - Vence 16/01/2028				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2014DM-0012500	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2119516 - Vence 06/02/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	DM2016-0014843	0	.00	0.00
		Lote 15F23 - Vence 31/05/2025				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 172 - 2023 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 20617051

VR LETRAS : SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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