	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE ENTREGA				SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES		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		173-2023				Fecha del Contrato		11/12/2023	
Nombre del Contratista		LA INSTRUMENTADORA S.A.S				NIT/No. Identificación		860.503.565-9	
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		AV CRA 20 # 87 - 17							
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar		JUNIO 2024							
DATOS DE LA FACTURA									
						S I	N O	N A	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato					X			
2	Fecha de la Factura					X			
3	Número de Factura					X			
4	Valor de la Factura					X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)					X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)					X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas					X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor					X			Factura Electrónica
DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA									
1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.					X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)							X	
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles					X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)					X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)					X			*REMISION DE ENTRADA *FICHA DE DISPOSITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES
Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)		MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO				Firma:			
Responsable de la verificación (nombre)	DRA .LILIANA VARGAS WENDEUS		Fecha de la verificación		20-06--2024 26-06-2024		Firma		

CERTIFICACIÓN

Yo, EDILBERTO LEON RAMIREZ, identificado con C.C.74.281.333 de Boyacá, en mi calidad de Revisor Fiscal de LA INSTRUMENTADORA S. A. S; Nit: 860.503.565-9; certifico, que el personal que se tiene contratado con la empresa está al día con el pago de sus honorarios, salud, pensión correspondiente al mes de mayo de 2024.

La presente se expide en Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de junio de 2024

Cordialmente,



EDILBERTO LEON RAMIREZ
Revisor Fiscal
CC.No.74.281.333 de Boyacá
Tarjeta Profesional No.99807-T

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000010022**PROVEEDOR:** LA INSTRUMENTADORA SAS**NIT:** 860503565**FECHA:** 26/06/2024 12:20 p.m.**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA)**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** AV. CARRERA 20 # 87 - 17**MONEDA:** Pesos**TELEFONO:** 7941850**TASA CAM:** 0.00**N° FACTURA:** FE7889**% ICA:** 11.0400**PLAZO:** 90**FECHA FAC:** 19/06/2024 12:00 a.m.**ALMACEN:** SC10**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR****CENTRO DE COSTOS** HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA

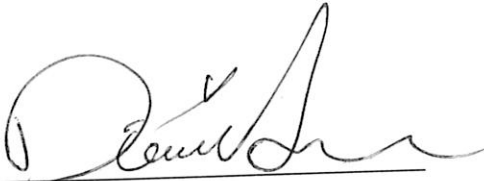
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LIHP-702	FRESA DE CARBONO 702	UNIDAD	1.00	\$ 41.700,00	\$ 41.700,00	0.00	19.00
LIAME-00050	ALQUILER MOTOR ELECTRICO	UNIDAD	1.00	\$ 600.000,00	\$ 600.000,00	0.00	19.00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 173 2023
FACTURA FE7889
PACIENTE: YONI ALECSANDER PARRA GOMEZ
PREST-1648

SUBTOTAL: \$ 641.700,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 121.923,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 18.288,00**RETE ICA:** \$ 7.084,00**RETE FUENTE:** \$ 16.043,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 722.208,00**TOTAL COMPROBANTE:**

SETECIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por


Aprobado Por

SEÑORES

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

NIT/CC: 900971006-4

TELEFONO: 6191220

CL 165 7 06

110111 BOGOTA D.C.

COLOMBIA

VENDEDOR: HEIDY ALARCON

PEDIDO: 306844
BOGOTÁ: 19/06/2024
VENCIMIENTO: 19/09/2024
N. CONTRATO: CTO 173-2023

PACIENTE: YONI ALECSANDER PARRA GOMEZ
OC 1648

H.C. ó AF 1031809459

Fecha de Cirugía 12/06/2024

REFERENCIA	ARTICULO	LOTE No.	Cant.	V/UNIT.	IVA/T	V/TOTAL
HP-702	*FRESA DE CARBONO 702 Registro Invima : 2018DM-0018320	1234 FV 2028-07-23	1	41.700	7.923	49.623
AME-00050	ALQUILER MOTOR ELECTRICO Registro Invima : 2020DM-0021951	FV 2030-08-19	1	600.000	114.000	714.000

SUBTOTAL 641.700
DESCUENTO
IVA 121.923
TOTAL FACTURA 763.623

SON: Setecientos Sesenta Y Tres Mil Seiscientos Veintitrés Peso Colombiano

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL. DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA S.A.S.
"PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO"

LA INSTRUMENTADORA S.A.S

FACTURACION MAXILO

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA RECIBI A CONFORMIDAD

NOMBRE LEGIBLE:
NIT/CC:

FECHA: ____/____/____

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000010025

PROVEEDOR: LA INSTRUMENTADORA SAS NIT: 860503565 FECHA: 26/06/2024 12:26 p.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AV. CARRERA 20 # 87 - 17 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7941850 TASA CAM: 0.00
N° FACTURA: FE7891 % ICA: 11.0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 19/06/2024 12:00 a.m.
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LI0389	MANGUERA IRRIGACION XA SB300 Y	UNIDAD	1.00	\$87.500,00	\$87.500,00	0.00	19.00
	DI300+ BOLSA AGUA ESTERIL						
LISBP0805	TIP PARA SURGYBONE 0805	UNIDAD	1.00	\$1.155.600,00	\$1.155.600,00	0.00	19.00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 173 2023
FACTURA FE7891
PACIENTE: MARIA MARGARITA GUTIERREZ
PREST-1649

SUBTOTAL: \$ 1.243.100,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 236.189,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 35.428,00
RETE ICA: \$ 13.724,00
RETE FUENTE: \$ 31.078,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 1.399.059,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

SEÑORES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.1

NIT/CC: 900971006-4

TELEFONO: 6191220

CL 165 7 06

110111 BOGOTA D.C.

COLOMBIA

VENDEDOR: HEIDY ALARCON

PEDIDO: 306848
BOGOTÁ: 19/06/2024
VENCIMIENTO: 19/09/2024
N. CONTRATO: CTO 173-2023

PACIENTE: MARIA MARGARITA GUTIERREZ
OC 1649

H.C. ó AF 24124681

Fecha de Cirugía 12/06/2024

REFERENCIA	ARTICULO	LOTE No.	Cant.	V/UNIT.	IVA/T	V/TOTAL
DIIM	*MANGUERA IRRIGACION XA SB300 Y DI 300 + BOLSA AGUA ESTERIL Registro Invima : 2011DM-0008376	22071808 FV 2021-12-23	1	87.500	16.625	104.125
SBP 0805	*TIP PARA SURGYBONE 0805 Registro Invima : 2011DM-0008376	2304013 FV 2021-12-23	1	1.155.600	219.564	1.375.164

SUBTOTAL 1.243.100

DESCUENTO

IVA 236,189

TOTAL FACTURA 1.479.289

SON: Un Millón Cuatrocientos Setenta Y Nueve Mil Doscientos Ochenta Y Nueve Peso Colombiano

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL. DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA S.A.S.
PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

LA INSTRUMENTADORA S.A.S

FACTURACION MAXILO

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA, RECIBI A CONFORMIDAD.

NOMBRE LEGIBLE:
NIT/CC:

FECHA: / /

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000010027

PROVEEDOR: LA INSTRUMENTADORA SAS NIT: 860503565 FECHA: 26/06/2024 12:31 p.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AV. CARRERA 20 # 87 - 17 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7941850 TASA CAM: 0.00
N° FACTURA: FE7892 % ICA: 11.0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 19/06/2024 12:00 a.m.
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LIAME-00050	ALQUILER MOTOR ELECTRICO	UNIDAD	1.00	\$ 600.000,00	\$ 600.000,00	0.00	19.00
LIHP-703	FRESA DE CARBONO 703	UNIDAD	1.00	\$ 41.700,00	\$ 41.700,00	0.00	19.00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 641.700,00
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA	DESCUENTO:	\$ 0,00
EJECUCION CONTRATO 173 2023	IMPUESTO:	\$ 121.923,00
FACTURA FE7892	FLETES:	\$ 0,00
PACIENTE: ELIANA LISSET CASTAÑEDA PINZON	IMP FLETES:	\$ 0,00
PREST-1628	RETE IVA:	\$ 18.288,00
	RETE ICA:	\$ 7.084,00
	RETE FUENTE:	\$ 16.043,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 722.208,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por

Aprobado Por

SEÑORES

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

NIT/CC: 900971006-4
TELEFONO: 6191220
CL 165 7 06
110111 BOGOTA D.C.
COLOMBIA
VENDEDOR: HEIDY ALARCON

LA INSTRUMENTADORA S.A.S.
Elementos Médicos Especializados
Certificado CO 05/2047 bajo la norma técnica ISO 9001:2015

PEDIDO: 306756
BOGOTÁ: 19/06/2024
VENCIMIENTO: 19/09/2024
N. CONTRATO: CTO 173-2023

PACIENTE: ELIANA LISSET CASTAÑEDA PINZON
OC 1628
H.C. ó AF 1072447319
Fecha de Cirugía 07/06/2024

REFERENCIA	ARTICULO	LOTE No.	Cant.	V/UNIT.	IVA/T	V/TOTAL
HP-703	*FRESA DE CARBONO 703 Registro Invima : 2018DM-0018320	310077 FV 2028-07-23	1	41.700	7.923	49.623
AME-00050	ALQUILER MOTOR ELECTRICO Registro Invima : 2020DM-0021951	FV 2030-08-19	1	600.000	114.000	714.000

SUBTOTAL 641.700
DESCUENTO
IVA 121.923
TOTAL FACTURA 763.623

SON: Setecientos Sesenta Y Tres Mil Seiscientos Veintitrés Peso Colombiano

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL. DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.
NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA S.A.S. "PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO"

LA INSTRUMENTADORA S.A.S
FACTURACION MAXILO
FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA RECIBI A CONFORMIDAD
NOMBRE LEGIBLE
NIT/CC
FECHA

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000010031

PROVEEDOR: LA INSTRUMENTADORA SAS

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)

DIRECCION: AV. CARRERA 20 # 87 - 17

TELEFONO: 7941850

Nº FACTURA: FE7894

ALMACEN: SC30

NIT: 860503565

% ICA: 11.0400

PLAZO: 90

SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

FECHA: 26/06/2024 01:32 p.m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0.00

FECHA FAC: 19/06/2024 12:00 a.m.

CENTRO DE COSTOS		ENGCI1 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA					
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LIAME-00050	ALQUILER MOTOR ELECTRIC	UNIDAD	1.00	\$ 600.000,00	\$ 600.000,00	0.00	19.00
					\$ 600.000,00		

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 173 2023
FACTURA FE7894
PACIENTE: MARIO ENRIQUE RODRIGUEZ
PREST-1627

SUBTOTAL: \$ 600.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 114.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 17.100,00

RETE ICA: \$ 6.624,00

RETE FUENTE: \$ 15.000,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 675.276,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por



Aprobado Por

SEÑORES

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

NIT/CC: 900971006-4

TELEFONO: 6191220

CL 165 7 06

110111 BOGOTA D.C.

COLOMBIA

VENDEDOR: HEIDY ALARCON

Certificado CO 05/2047 bajo la norma técnica ISO 9001:2015

PEDIDO: 306764

BOGOTÁ: 19/06/2024

VENCIMIENTO: 19/09/2024

N. CONTRATO: CTO 173-2023

PACIENTE: MARIO ENRIQUE RODRIGUEZ
OC 1627

H.C. ó AF 79262727

Fecha de Cirugia 07/06/2024

REFERENCIA	ARTICULO	LOTE No.	Cant.	V/UNIT.	IVA/T	V/TOTAL
AME-00050	ALQUILER MOTOR ELECTRICO Registro Invima : 2020DM-0021951	FV 2030-08-19	1	600.000	114.000	714.000

SUBTOTAL 600.000

DESCUENTO

IVA 114.000

TOTAL FACTURA 714.000

SON: Setecientos Catorce Mil Peso Colombiano

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL. DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIRLA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA S.A.S. PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

LA INSTRUMENTADORA S.A.S

FACTURACION MAXILO

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA, RECIBI A CONFORMIDAD.

NOMBRE LEGIBLE
NIT/CC

FECHA

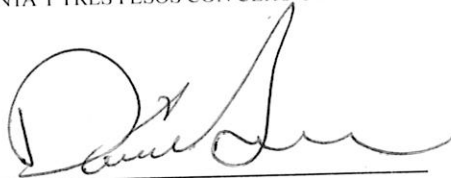
COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000010032

PROVEEDOR: LA INSTRUMENTADORA SAS NIT: 860503565 FECHA: 26/06/2024 01:39 p.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AV. CARRERA 20 # 87 - 17 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7941850 TASA CAM: 0.00
N° FACTURA: FE7901 % ICA: 11.0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 19/06/2024 12:00 a.m.
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80
CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA

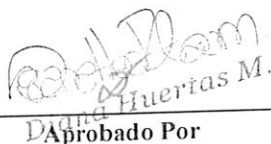
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LI687004	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIFICIOS S/P	UNIDAD	1.00	\$ 341.600,00	\$ 341.600,00	0.00	0.00
LI689402A	TORNILLO POWER GRIP EN TITANIO 2.0 X 7.0MM, AUTORROSCANTE	UNIDAD	11.00	\$ 118.000,00	\$ 1.298.000,00	0.00	0.00
LI500103040	ALAMBRE PARA OSTEOSINTESIS DE 0.4MM	UNIDAD	2.00	\$ 11.600,00	\$ 23.200,00	0.00	19.00
LI689427B	TORNILLO DE I.M.F AUTOPERFORANTE 2.0 X 12	UNIDAD	3.00	\$ 188.700,00	\$ 566.100,00	0.00	0.00
LI687014	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIF C/P DE 9MM	UNIDAD	2.00	\$ 359.700,00	\$ 719.400,00	0.00	0.00
LI689426B	TORNILLO PARA FIJACION INTERMAXILAR DE 2.0 X 10MM AUTOPERFORANTE	UNIDAD	4.00	\$ 178.600,00	\$ 714.400,00	0.00	0.00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 3.662.700,00
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA	DESCUENTO:	\$ 0,00
EJECUCION CONTRATO 173 2023	IMPUESTO:	\$ 4.408,00
FACTURA FE7901	FLETES:	\$ 0,00
PACIENTE: JOSE LUIS COLINA COLINA	IMP FLETES:	\$ 0,00
PREST-1700	RETE IVA:	\$ 661,00
	RETE ICA:	\$ 40.436,00
	RETE FUENTE:	\$ 91.568,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	TOTAL COMPR:	\$ 3.534.443,00

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por



Aprobado Por

SEÑORES

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

NIT/CC: 900971006-4

TELEFONO: 6191220

CL 165 7 06

110111 BOGOTA D.C.

COLOMBIA

VENDEDOR: HEIDY ALARCON

PEDIDO: 307086

BOGOTÁ: 19/06/2024

VENCIMIENTO: 19/09/2024

N. CONTRATO: CTO 173-2023

PACIENTE: JOSE LUIS COLINA COLINA
OC 1700

H.C. ó AF VEN27169253

Fecha de Cirugía 18/06/2024

REFERENCIA	ARTICULO	LOTE No.	Cant.	V/UNIT.	IVA/T	V/TOTAL
68.70.04	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIFICIOS S/P Registro Invima : 2014DM-0011289	22503225 FV 2024-05-26	1	341.600	0	341.600
68.70.14	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIF C/P DE 9MM Registro Invima : 2014DM-0011289	22504171 FV 2024-05-26	2	359.700	0	719.400
68.94.02A	TORNILLO POWER GRIP EN TITANIO 2.0 X 7.0MM, AUTORROSCANTE Registro Invima : 2014DM-0011289	23503393 FV 2024-05-26	11	118.000	0	1.298.000
500103040	* ALAMBRE PARA OSTEOSINTESIS DE 0.4MM Registro Invima : 2018DM-0003008-R1	1234 FV 2028-09-25	2	11.600	4.408	27.608
68.94.26B	TORNILLO PARA FIJACION INTERMAXILAR DE 2.0 X 10MM AUTOPERFORANTE Registro Invima : 2014DM-0011289	22504462 FV 2024-05-26	4	178.600	0	714.400
68.94.27B	TORNILLO DE I.M.F AUTOPERFORANTE 2.0 X 12 Registro Invima : 2014DM-0011289	22501360 FV 2024-05-26	3	188.700	0	566.100

SUBTOTAL 3.662.700

DESCUENTO

IVA 4.408

TOTAL FACTURA 3.667.108

SON: Tres Millones Seiscientos Sesenta Y Siete Mil Ciento Ocho Peso Colombiano

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL. DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.
NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA S.A.S. "PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO"

LA INSTRUMENTADORA S.A.S
FACTURACION MAXILO
FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA RECIBI A CONFORMIDAD:
NOMBRE LEGIBLE
NIT/CC
FECHA

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000010033

PROVEEDOR:

LA INSTRUMENTADORA SAS

CIUDAD:

BOGOTA (BOGOTA)

DIRECCION:

AV. CARRERA 20 # 87 - 17

TELEFONO:

7941850

N° FACTURA:

FE7902

ALMACEN:

SC10

NIT: 860503565

FECHA:

26/06/2024 01:45 p.m.

ESTADO:

Confirmado

MONEDA:

Pesos

TASA CAM:

0.00

FECHA FAC:

19/06/2024 12:00 a.m.

PLAZO:

90

% ICA:

11.0400

SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS

HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LIPLANEQX3 D-2	PLANEACION VIRTUAL CIRUGIA ORTOGNATICA, FERULAS	UNIDAD	1.00	\$ 2.700.000,00	\$ 2.700.000,00	0.00	0.00
LI0093	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIF C/P DE 12MM	UNIDAD	1.00	\$ 359.700,00	\$ 359.700,00	0.00	0.00
LI0095	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIF C/P DE 9MM	UNIDAD	1.00	\$ 359.700,00	\$ 359.700,00	0.00	0.00
LI689402A	TORNILLO POWER GRIP EN TITANIO 2.0 X 7.0MM, AUTORROSCANTE	UNIDAD	8.00	\$ 118.000,00	\$ 944.000,00	0.00	0.00
LI500103040	ALAMBRE PARA OSTEOSINTESIS DE 0.4MM	UNIDAD	1.00	\$ 11.600,00	\$ 11.600,00	0.00	19.00
LIS92-145	MICRO SIERRA RECIPROCANTE (REF: 5053-220)	UNIDAD	2.00	\$ 263.400,00	\$ 526.800,00	0.00	19.00

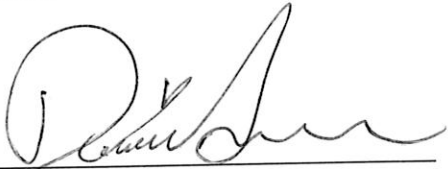
DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 173 2023
FACTURA FE7902
PACIENTE: MARIA VALENTINA CHINCHILLA MARTIN
PREST-1691

SUBTOTAL:	\$ 4.901.800,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 102.296,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 15.344,00
RETE ICA:	\$ 54.116,00
RETE FUENTE:	\$ 122.545,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 4.812.091,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTSV M/Cte.



Elaborado Por

Aprobado Por

SEÑORES

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

NIT/CC: 900971006-4

TELEFONO: 6191220

CL 165 7 06

110111 BOGOTA D.C.

COLOMBIA

VENDEDOR: HEIDY ALARCON

PEDIDO: 307077
BOGOTÁ: 19/06/2024
VENCIMIENTO: 19/09/2024
N. CONTRATO: CTO 173-2023

PACIENTE: MARIA VALENTINA CHINCHILLA MARTIN
OC 1689-1691
H.C. ó AF 1000334942
Fecha de Cirugía 18/06/2024

REFERENCIA	ARTICULO	LOTE No.	Cant.	V/UNIT.	IVA/T	V/TOTAL
S92-145	* MICRO SIERRA RECIPROCANTE (REF: 5053-220) Registro Invima : 2020DM-0021951	1234 FV 2030-08-19	2	263.400	100.092	626.892
68.70.14	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIF C/P DE 9MM Registro Invima : 2014DM-0011289	22504171 FV 2024-05-26	1	359.700	0	359.700
68.70.24	PLACA 2.0MM EN TITANIO DE 4 ORIF C/P DE 12MM Registro Invima : 2014DM-0011289	22504468 FV 2024-05-26	1	359.700	0	359.700
68.94.02A	TORNILLO POWER GRIP EN TITANIO 2.0 X 7.0MM, AUTORROSCANTE Registro Invima : 2014DM-0011289	23503393 FV 2024-05-26	8	118.000	0	944.000
500103040	* ALAMBRE PARA OSTEOSINTESIS DE 0.4MM Registro Invima : 2018DM-0003008-R1	1234 FV 2028-09-25	1	11.600	2.204	13.804
PLANEQX3D-2	PLANEACION VIRTUAL CIRUGIA ORTOGNATICA, FERULAS Registro Invima : N/A	FV	1	2.700.000	0	2.700.000

SUBTOTAL 4.901.800

DESCUENTO

IVA 102.296

TOTAL FACTURA 5.004.096

SON: Cinco Millones Cuatro Mil Noventa Y Seis Peso Colombiano

Favor efectuar pago a nombre de:
LA INSTRUMENTADORA S.A.S

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSA INTERES MORATORIO COMERCIAL SOBRE SU VALOR TOTAL. DESPUES DE RECIBIRLA O RETIRARLA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO.

NOTA: FAVOR GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA INSTRUMENTADORA S.A.S.
"PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO"

LA INSTRUMENTADORA S.A.S

FACTURACION MAXILO

FIRMA AUTORIZADA

ACEPTADA, RECIBI A CONFORMIDAD.

NOMBRE LEGIBLE:
NIT/CC:

FECHA: / /