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	067-2024	**Fecha del Contrato**	1-10-2024
Nombre del Contratista	DISORTHO S.A.S.	**NIT/No. Identificación**	860,529,690-0
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 de Servicios Hospitalarios		
Dirección del contratista	Calle 84 No 19ª-20		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	FEBRERO 2025		

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

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (E) (nombre)	DRA LUZ DARY CAMPOS MORENO	**Fecha de la verificación**	20-02-2025 28-02-2025	**Firma**	

Bogotá D.C., 03 de febrero de 2025

Señores

Ciudad
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD NORTE E.S.E
Respetados señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **DISORTHO S.A.S** con **Nit No. 860.529.890-0**, me permito certificar que la empresa ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con el sistema de Salud. Pensión. Riesgos Profesionales y Aportes a la Caja de Compensación. Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena. Dichos aportes se han efectuado sobre la base establecida por la ley y correspondiente a personal con vínculo laboral, en los últimos seis (6) meses.

PERIODO	RIESGOS PROFESIONALES ARL	SALUD EPS	PENSIONES AFP	CCF - ICBF - SENA	MES DE PAGO
Jul-24	15.883.600	67.684.100	132.417.800	60.386.500	Agt-24
Agt-24	18.260.200	76.201.300	144.672.000	69.636.900	Sep-24
Sep-24	17.020.800	64.380.900	132.215.200	58.479.900	Oct-24
Oct-24	16.306.900	68.883.200	136.518.300	66.661.200	Nov-24
Nov-24	17.673.300	71.095.300	138.582.100	62.972.900	Dic-24
Dic-24	15.543.900	78.610.000	150.436.600	72.236.500	Ene-25
Ene-25	18.340.300	74.459.800	144.420.100	68.031.900	Feb-25

La presente se expide a solicitud del interesado.

SONIA MARTINEZ HIGUERA
T.P. No. 17.512-T
Revisor Fiscal

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000016014

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 18/02/2025 11:11 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: BA130211 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/02/2025 12:00 a. m.
ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**
CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIWIRE-1.1/120	AGUJA DE K, 1,1 MM*120MM	UNIDAD	1,00	$77.350,00	$77.350,00	0,00	0,00
DIL3036	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 3.0*36MM	UNIDAD	2,00	$748.935,00	$1.497.870,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA: BA130211
PACIENTE: LUIS ANGEL SEGOVIA CARRIZO
PREST-3624

SUBTOTAL:	$ 1.575.220,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.390,00
RETE FUENTE:	$ 39.381,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.518.449,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de,2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130211

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-04 11:48:37

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81084182 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-01-30

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-04 11:48:37

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-05

PACIENTE
LUIS ANGEL SEGOVIA CARRIZO
No. DOCUMENTO 6616849

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
L3036	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.0*36MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2,00	UN	AX22018	0,00%	748.935,00	1.497.870,00
WIRE-1.1/120	AGUJA DE K 1.1MM*120MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	AP23272	0,00%	77.350,00	77.350,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los términos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	1.575.220,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	1.575.220,00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 140bbb281a522ed8c1bf6336c2606aa0f7597945c69f4329f0f1df5b964ff194d355e2f1552784fc29b2428f0d7360da

Fecha Hora Emision: 2025-02-04 11:48:37

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000016016

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 18/02/2025 11:14 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA130212 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIT040340G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3	UNIDAD	2,00	$325.635,00	$651.270,00	0,00	0,00
DIIN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	1,00	$76.330,00	$76.330,00	0,00	0,00
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$71.060,00	$71.060,00	0,00	0,00
DI880451	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON	UNIDAD	1,00	$175.950,00	$175.950,00	0,00	19,00
DIT770012	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 12MM	UNIDAD	1,00	$216.155,00	$216.155,00	0,00	0,00
DI128-828/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 28MM S* -3.5MM	UNIDAD	1,00	$637.500,00	$637.500,00	0,00	0,00
DIHDM248	INS.COPA DOBLE MOVI.DM28 COPA 48	UNIDAD	1,00	$640.220,00	$640.220,00	0,00	0,00
DIHDM648	COPA DOBLE MOVI. NO CEMENTADA DIA 48	UNIDAD	1,00	$3.490.185,00	$3.490.185,00	0,00	0,00
DI120-400/26	TALLO FEMORAL CEMENTADO LCP EXTRA-LARGE	UNIDAD	1,00	$2.295.000,00	$2.295.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA: BA130212
PACIENTE: BLANCA OTILIA RAMIREZ MAHECHA
PREST-3623

SUBTOTAL:	$8.253.670,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$33.431,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$5.015,00
RETE ICA:	$91.121,00
RETE FUENTE:	$206.342,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.984.623,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-04 11:49:20 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130212

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81083722 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-01-29

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-04 11:49:20

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-05

PACIENTE
BLANCA OTILIA RAMÍREZ MAHECHA
No. DOCUMENTO 20293934

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
HDM648.	COPA DOBLE MOVI. NO CEMENTADA DIA 48 FR CORIN DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	572959	0,00%	3.490.185,00	3.490.185,00
HDM248.	INS.COPA DOBLE MOVI.DM28 COPA 48 FR CORIN DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	570232	0,00%	640.220,00	640.220,00
128-828/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 28MM S*-3.5MM FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	241030/0148	0,00%	637.500,00	637.500,00
120-400/26	TALLO FEMORAL CEMENTADO LCP EXTRA-LARGE FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	231009/1134	0,00%	2.295.000,00	2.295.000,00
880451	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON FR LABORATORIOS DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	50833	19,00%	175.950,00	175.950,00
T040340G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	043G24131	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040340G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	043G24131	0,00%	325.635,00	325.635,00
T770012	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 12MM FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	7724091	0,00%	216.155,00	216.155,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15K23	0,00%	71.060,00	71.060,00
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15L23	0,00%	76.330,00	76.330,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO UN PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	8.253.670, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	33,431
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	8.287.101, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.	RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO
SELLO - FIRMA ELABORADO	D M A

CUFE: 16ba0503ae121b451c0a425fb632768c872a610a3ea2a8b97414cb0b67b1d693f7cc5a20dad552e188a57bfe5e96ceb0

Fecha Hora Emision: 2025-02-04 11:49:20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000016017

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	18/02/2025 11:25 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA130213	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/02/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIWIRE-1.1/120	AGUJA DE K, 1,1 MM*120MM	UNIDAD	3,00	$ 77.350,00	$ 232.050,00	0,00	0,00
DIL3545	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 3.5*45MM	UNIDAD	2,00	$ 748.935,00	$ 1.497.870,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA: DP6015
PACIENTE: DARWIN ENRIQUE LATORRE ARROYO
PREST-3568

SUBTOTAL:	$ 1.729.920,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.098,00
RETE FUENTE:	$ 43.248,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.667.574,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-04 11:49:51 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130213

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81082170 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-01-25

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-04 11:49:51

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-05

PACIENTE
DARWIN ENRIQUE LATORRE ARROYO
No. DOCUMENTO 6411110

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
L3545	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.5*45MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	17031	0,00%	748.935,00	1.497.870,00
WIRE-1.1/120	AGUJA DE K 1.1MM*120MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	3, 00	UN	AP24005	0,00%	77.350,00	232.050,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: UN MILLON SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	1.729.920, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	1.729.920, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 62d6a1f3dc9560dde855d38add18ca3e7914995a9a3a22ceed88ab082db446ede47835df45e3c5de565b442b2d28d47b

Fecha Hora Emision: 2025-02-04 11:49:51

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000016018

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 18/02/2025 11:32 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: BA130214 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIWIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM	UNIDAD	1,00	$ 77.350,00	$ 77.350,00	0,00	0,00
DIL2325	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 2.3*25MM	UNIDAD	1,00	$ 748.935,00	$ 748.935,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA: BA130214
PACIENTE: WENDY PAOLA MEDINA PEREZ
PREST-3610

SUBTOTAL:	$ 826.285,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.122,00
RETE FUENTE:	$ 20.657,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 796.506,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-04 11:50:30 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130214

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81083073 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-01-28

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-04 11:50:30

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-05

PACIENTE
WENDY PAOLA MEDINA PÉREZ
No. DOCUMENTO 1019146787

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
L2325	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 2,3*25MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AX23025	0,00%	748.935,00	748.935,00
WIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AP23273	0,00%	77.350,00	77.350,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	826.285, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	826.285, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: ec760a2f7fbba875957e5d13b2ef88ba7e87b4ad140cc96ee5a3efb3ef8242ce3fd028ffba658f5ddc657a6321eb2806

Fecha Hora Emision: 2025-02-04 11:50:30

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000016019

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 18/02/2025 11:35 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: BA130277 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$806.208,00	$806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA: BA130277
PACIENTE: JOSE HIDALGO ESPEJO CONTRERAS
PREST-3683

SUBTOTAL:	$806.208,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$153.180,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$22.977,00
RETE ICA:	$8.901,00
RETE FUENTE:	$20.155,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$907.355,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-06 09:50:27 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130277

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81086896 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-05

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-02-06 09:50:27
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-05-07

PACIENTE
JOSE HIDALGO ESPEJO CONTRERAS
No. DOCUMENTO 17525529

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.15-071439	19,00%	806.208,00	806.208,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El Impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	806.208, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	153,180
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	959.388, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: f81a850ffe4a45968d379c6508ef480c9c22d9d7859747fa25892f7fd2f175c812eadb6db4001f00392106a9219fea22

Fecha Hora Emision: 2025-02-06 09:50:27

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000016020

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 18/02/2025 11:41 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: BA130279 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/02/2025 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
DI6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	UNIDAD	1,00	$ 12.750,00	$ 12.750,00	0,00	0,00
DI6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM	UNIDAD	2,00	$ 12.750,00	$ 25.500,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA: BA130279
PACIENTE: WALTER OLIVER OLAYA SANCHEZ
PREST-3676

SUBTOTAL:	$ 38.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 422,00
RETE FUENTE:	$ 956,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 36.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-06 12:18:02 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130279

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81087078 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-06

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2025-02-06 12:18:02

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-07

PACIENTE
WALTER OLIVER OLAYA SÁNCHEZ
No. DOCUMENTO 79531483

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	1,00	UN	210406	0,00%	12.750,00	12.750,00
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	1,00	UN	214010	0,00%	12.750,00	12.750,00
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	1,00	UN	153514	0,00%	12.750,00	12.750,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL ENGATIVA E.S.E.

SON: TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S,A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	38.250,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	38.250,00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 433f98db081b497d7c78522d05856e4c514ec2eaec5ce8a3444622f17fb11c8c8be54103ebe3f5d0a926a79cbce895ac

Fecha Hora Emision: 2025-02-06 12:18:02

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000016021

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 18/02/2025 11:44 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA130280 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIL2328	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 2.3*28MM	UNIDAD	1,00	$748.935,00	$748.935,00	0,00	0,00
DIL2328	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 2.3*28MM	UNIDAD	1,00	$748.935,00	$748.935,00	0,00	0,00
DIWIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM	UNIDAD	3,00	$77.350,00	$232.050,00	0,00	0,00
DIWIRE-1.1/120	AGUJA DE K, 1,1 MM*120MM	UNIDAD	1,00	$77.350,00	$77.350,00	0,00	0,00
DI6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM	UNIDAD	1,00	$12.750,00	$12.750,00	0,00	0,00
DIL2326	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 2.3*26MM	UNIDAD	1,00	$748.935,00	$748.935,00	0,00	0,00
DIL3034	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 3.0*34MM	UNIDAD	1,00	$748.935,00	$748.935,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA: BA130280
PACIENTE: DUVAN FLOREZ MURILLO
PREST-3679

SUBTOTAL:	$3.317.890,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$36.630,00
RETE FUENTE:	$82.947,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.198.313,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

COMPROBANTE ENTRADA

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-06 12:29:53 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130280

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81087082 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-06

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-06 12:29:53

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-07

PACIENTE
DUVAN FLÓREZ MURILLO
No. DOCUMENTO 80791912

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
L2326	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 2.3*26MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	AX23026	0,00%	748.935,00	748.935,00
L2328	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 2.3*28MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	AX23077	0,00%	748.935,00	748.935,00
L2328	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 2.3*28MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	AP23141	0,00%	748.935,00	748.935,00
WIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	3,00	UN	AP23273	0,00%	77.350,00	232.050,00
L3034	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.0*34MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	AX21067	0,00%	748.935,00	748.935,00
WIRE-1.1/120	AGUJA DE K 1.1MM*120MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	AP24005	0,00%	77.350,00	77.350,00
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	1,00	UN	211269	0,00%	12.750,00	12.750,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moraforios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	3.317.890,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	3.317.890,00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: bb616d4ec850f3e4bbf35be386e6f1b11a9ed28efd2e3a49c28c3f49d07d5925f71b05e527850a90c7e31240284cabe0

Fecha Hora Emision: 2025-02-06 12:29:53

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000016271

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/02/2025 11:28 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: BA130701 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/02/2025 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
DI6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM	UNIDAD	2,00	$ 12.750,00	$ 25.500,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA BA130701
PACIENTE: CRISTIAN MUÑOZ MORALES
PREST-3699

SUBTOTAL:	$ 25.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 282,00
RETE FUENTE:	$ 638,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 24.580,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130701

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-15 09:09:47

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81088503 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-10

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2025-02-15 09:09:47

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-16

PACIENTE
CRISTIAN MUÑOZ MORALES
No. DOCUMENTO 1000377783

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6012-285	KIRSCHNER 1.2MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	211269	0,00%	12.750,00	25.500,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL ENGATIVA E.S.E.

SON: VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	25.500, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	.0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	25.500, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.
NIT. 860.529.890-

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: cb4ccdff01e83d181b9c23ac6e46cf8b0d28a6429ffa1653a6ab8591bcd7b2bd558f5ead908fd092c61d100a2437fe0c

Fecha Hora Emision: 2025-02-15 09:09:47

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000016274

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/02/2025 11:36 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA130702 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIIN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	1,00	$ 76.330,00	$ 76.330,00	0,00	0,00
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$ 71.060,00	$ 71.060,00	0,00	0,00
DI180-658/30	TORNILLO 6.5*30 PARA MOBILELINK	UNIDAD	1,00	$208.250,00	$208.250,00	0,00	0,00
DI180-658/25	TORNILLO 6.5*25 PARA MOBILELINK	UNIDAD	2,00	$208.250,00	$416.500,00	0,00	0,00
DI180-658/15	TORNILLO 6.5*15 PARA MOBILELINK	UNIDAD	1,00	$208.250,00	$208.250,00	0,00	0,00
DI183-742/32	INSERTO MOBILELINK ANTILUXACION 32MM C	UNIDAD	1,00	$939.250,00	$939.250,00	0,00	0,00
DI128-832/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 32MM S* -4MM	UNIDAD	1,00	$637.500,00	$637.500,00	0,00	0,00
DI165-313/26	TALLO POROLINK STD NO.CEM 130MM*130°N9	UNIDAD	1,00	$2.465.000,00	$2.465.000,00	0,00	0,00
DI183-401/52	COPA TRABECULINK MULTIHOLE 52MM INSRT-C	UNIDAD	1,00	$7.507.200,00	$7.507.200,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA BA130702
PACIENTE: MARIA DEL CARMEN MOLINA VILLAREAL
PREST-3736

SUBTOTAL:	$ 12.529.340,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 138.324,00
RETE FUENTE:	$ 313.234,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.077.782,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-15 09:11:23 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130702

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81090270 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-14

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-15 09:11:23

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-16

PACIENTE
MARÍA DEL CARMEN MOLINA VILLAREAL
No. DOCUMENTO 52694855

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
180-658/15	TORNILLO 6.5*15 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2337007	0,00%	208.250,00	208.250,00
180-658/25	TORNILLO 6.5*25 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2432142	0,00%	208.250,00	208.250,00
180-658/25	TORNILLO 6.5*25 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2432142	0,00%	208.250,00	208.250,00
180-658/30	TORNILLO 6.5*30 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2422188	0,00%	208.250,00	208.250,00
183-742/32	INSERTO MOBILELINK ANTILUXACION 32MM C FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2410255	0,00%	939.250,00	939.250,00
128-832/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 32MM S*-4MM FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	241025/0095	0,00%	637.500,00	637.500,00
165-313/26	TALLO POROLINK STD NO.CEM 130MM*130oN9 FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2425222	0,00%	2.465.000,00	2.465.000,00
183-401/52	COPA TRABECULINK MULTIHOLE 52MM INSRT-C FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	240613/0182	0,00%	7.507.200,00	7.507.200,00
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1,00	UN	15L23	0,00%	76.330,00	76.330,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1,00	UN	15K23	0,00%	71.060,00	71.060,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: DOCE MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	12.529.340,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	12.529.340,00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: dbe0fdb2b6a95348a0c36208ededcaeb69ba4fe93dce1b0b39de85cba51b947b0acc25cf3cb82fe93f5bc317db670f46

Fecha Hora Emision: 2025-02-15 09:11:23

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000016272

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/02/2025 11:32 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: BA130704 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/02/2025 12:00 a. m.
ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-S	CORTADOR PEQUEÑO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA BA130704
PACIENTE: ALEXANDRA GOMEZ BRAVO
PREST-3733

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.814.711,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-15 09:13:06 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130704

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81090799 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-15

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-15 09:13:06

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-16

PACIENTE
ALEXANDRA GÓMEZ BRAVO
No. DOCUMENTO 52796849

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.56-073455	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-S	CORTADOR PEQUENO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.2-852758	19,00%	806.208,00	806.208,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	1.612.416, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	306,359
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	1.918.775, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 9a9681e4e3f02320900affe807a0d42d2e764a19190b930f025e21f33fc44bd7f5f106d93cb27b4b69a902cd6332c386

Fecha Hora Emision: 2025-02-15 09:13:06

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000016273

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/02/2025 11:34 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA130705 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIDB33	FRESA DIAMANTADA 3.3 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA BA130705
PACIENTE: ANA VELASCO DE FORERO
PREST-3728

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 907.355,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-15 09:14:09 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130705

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81089872 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-13

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-15 09:14:09

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-16

PACIENTE
ANA VELASCO DE FORERO
No. DOCUMENTO 20343062

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DB33	FRESA DIAMANTADA 3.3 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.8-C33243	19,00%	806.208,00	806.208,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	806.208, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	153,180
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	959.388, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 75ad346f9f7c78e23ee9ef811552129af43e7b05ed3df24d753a8c77b1673bc22eb5705508b88d8d0c8a5e7d265c525d

Fecha Hora Emision: 2025-02-15 09:14:09

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000016279

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/02/2025 11:47 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA130986 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$806.208,00	$806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA BA130986
PACIENTE: MARIA LUCIA RODRIGUEZ
PREST-3757

SUBTOTAL:	$806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$20.155,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$907.355,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130986

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-20 16:53:42 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81092831 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-20

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-20 16:53:42

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-21

PACIENTE
MARÍA LUCÍA RODRIGUEZ
No. DOCUMENTO 23273188

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.6-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	806.208, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	153,180
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	959.388, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: dbe73ef4267819542a64c1bfeae383bf61fab49e971a31d838974c6dad80bf44b1e2e76dcd187af808bfaa334f7359e6

Fecha Hora Emision: 2025-02-20 16:53:42

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000016278

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/02/2025 11:44 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA130987 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$806.208,00	$806.208,00	0,00	19,00
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$806.208,00	$806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA BA130987
PACIENTE: LEONOR MEDINA MEDINA
PREST-3767

SUBTOTAL:	$1.612.416,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$306.360,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$45.954,00
RETE ICA:	$17.801,00
RETE FUENTE:	$40.310,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.814.711,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-20 16:55:11 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130987

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81092835 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-20

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-20 16:55:11

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-21

PACIENTE
LEONOR MEDINA MEDINA
No. DOCUMENTO 41776760

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.37-071439	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.73-C68334	19,00%	806.208,00	806.208,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	1.612.416, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	306,359
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	1.918.775, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 1092ada390f658987cabd7f4a5d984f95f3a68a9cf4c8a5ea599830007809966ba72a3c9a94be5b5bc13572aa2c2edff5

Fecha Hora Emision: 2025-02-20 16:55:11

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000016276

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/02/2025 11:41 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA130988 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/02/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 067-2024
FACTURA BA130988
PACIENTE:SANDRA PATRICIA RIVERA
PREST-3783

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 907.355,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD.

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA.

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764067973908 del 27 mar 2024 desde BA116207 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-130988

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-02-20 16:56:02 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81093260 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-02-20

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-02-20 16:56:02

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-05-21

PACIENTE
SANDRA PATRICIA RIVERA
No. DOCUMENTO 39777463

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.79-073455	19,00%	806.208,00	806.208,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR III E.S.E.

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibidospor el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favorde DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	806.208, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	153,180
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	959.388, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 356ff9d85891498efbd1c072870b4013be4a01586726c59bcf962017af8863c875ae3fedde062b2a4ace9274c372ef7

Fecha Hora Emision: 2025-02-20 16:56:02