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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de Contrato u Orden de Servicio	067-2024	Fecha del Contrato	1-10-2024
Nombre del Contratista	DISORTHO S.A.S.	NIT/No. Identificación	860,526,890-0
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	MAYO 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 (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	Fecha de la verificación	22-05-2025 30-05-2025	Firma	

disortho
dispositivos médicos

www.disortho.co

Bogotá D.C., 02 de mayo de 2025

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD NORTE E.S.E
Ciudad

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
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
Feb-25	18.821.900	72.173.500	146.734.700	62.601.600	Mar-25
Mar-25	20.198.000	83.023.100	160.342.400	72.926.700	Abr-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
Nº00000000018174

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 10:57 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA134107 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2025 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIWIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM	UNIDAD	2,00	$ 77.350,00	$ 154.700,00	0,00	0,00
DIWIRE-1.1/120	AGUJA DE K, 1,1 MM*120MM	UNIDAD	2,00	$ 77.350,00	$ 154.700,00	0,00	0,00
DIFC07	PLACA ARTRODESIS 4 ESQUINAS 7H, 14MM	UNIDAD	1,00	$ 3.519.085,00	$ 3.519.085,00	0,00	0,00
DINC2416	TORNILLO DE COMPRESIÓN 2.4*16MM	UNIDAD	2,00	$ 318.495,00	$ 636.990,00	0,00	0,00
DINC2416	TORNILLO DE COMPRESIÓN 2.4*16MM	UNIDAD	1,00	$ 318.495,00	$ 318.495,00	0,00	0,00
DINC2418	TORNILLO DE COMPRESIÓN 2.4*18MM	UNIDAD	1,00	$ 318.495,00	$ 318.495,00	0,00	0,00
DINC2420	TORNILLO DE COMPRESIÓN 2.4*20MM	UNIDAD	1,00	$ 318.495,00	$ 318.495,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134107
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JESUS CARO CARO HEREDIA
PREST-4267

SUBTOTAL:	$ 5.420.960,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 59.847,00
RETE FUENTE:	$ 135.524,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.225.589,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 08:32:58 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134107

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 : 81117742 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-04-25

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-05-06 08:32:58
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-08-04

PACIENTE
JESUS CARO CARO HEREDIA
No. DOCUMENTO 1019041746

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FC07	PLACA ARTRODESIS 4 ESQUINAS 7H, 14MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AX22061	0,00%	3.519.085,00	3.519.085,00
NC2416	TORNILLO DE COMPRESION 2.4*16MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	92695	0,00%	318.495,00	636.990,00
NC2416	TORNILLO DE COMPRESION 2.4*16MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	95980	0,00%	318.495,00	318.495,00
NC2418	TORNILLO DE COMPRESION 2.4*18MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	91999	0,00%	318.495,00	318.495,00
NC2420	TORNILLO DE COMPRESION 2.4*20MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	91892	0,00%	318.495,00	318.495,00
WIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	AP23273	0,00%	77.350,00	154.700,00
WIRE-1.1/120	AGUJA DE K 1.1MM*120MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	AP23279	0,00%	77.350,00	154.700,00

ENTREGADO Fecha:
Nombre:
C.C.
Firma

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOSVEINTE MIL NOVECIENTOS SESENTA 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	5.420.960, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	5.420.960, 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.S. NIT 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 4b52e4241591456a202be1aa1b67870e4178d4fcb724d27db5ec426bdfc06b5526b2bd35c6bf47e901c6c776d3dd12c8

Fecha Hora Emision: 2025-05-06 08:32:58

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018182

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 12:01 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA134108 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2025 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIIN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	3,00	$76.330,00	$228.990,00	0,00	0,00
DIDD254	DISCO DIAMANTADO 25.4 MM	UNIDAD	1,00	$861.696,00	$861.696,00	0,00	19,00
DIT040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	6,00	$325.635,00	$1.953.810,00	0,00	0,00
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	2,00	$71.060,00	$142.120,00	0,00	0,00
DI183-742/36	INSERTO MOBILELINK ANTILUXACION 36MM C	UNIDAD	1,00	$939.250,00	$939.250,00	0,00	0,00
DI128-836/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 36MM S* -4MM	UNIDAD	1,00	$637.500,00	$637.500,00	0,00	0,00
DI127-720/35	TALLO FEM.DERECHO SPII 135° *150MM N°11	UNIDAD	1,00	$2.697.645,00	$2.697.645,00	0,00	0,00
DI35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE	UNIDAD	2,00	$1.912.500,00	$3.825.000,00	0,00	0,00
DIW-203-B (EC)	SISTEMA DE LAVADO A PRESION	UNIDAD	1,00	$586.500,00	$586.500,00	0,00	19,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134108
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA LOURDES VARGAS
PREST-4367

SUBTOTAL:	$11.872.511,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$275.157,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$41.274,00
RETE ICA:	$131.073,00
RETE FUENTE:	$296.813,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$11.678.508,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHO 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 08:34:49 Página 1 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134108

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 : 81120040 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-02

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-06 08:34:49

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-04

PACIENTE
MARÍA LOURDES VARGAS
No. DOCUMENTO 39542300

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
183-742/36	INSERTO MOBILELINK ANTILUXACION 36MM C FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2447127	0,00%	939.250,00	939.250,00
128-836/01	CABEZA FEMORAL COCRMO 36MM S*-4MM FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	250114/0140	0,00%	637.500,00	637.500,00
127-720/35	TALLO FEM.DERECHO SPII 135o*150MM No11 FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	230508/2739	0,00%	2.697.645,00	2.697.645,00
W-203-B(EC)	SISTEMA DE LAVADO A PRESION FR LA MEDICAL DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	20241022-5	19,00%	586.500,00	586.500,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24332	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24332	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24332	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24332	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24332	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24332	0,00%	325.635,00	325.635,00
35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE FR KINAMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	K28956	0,00%	1.912.500,00	1.912.500,00
35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE FR KINAMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	K28683	0,00%	1.912.500,00	1.912.500,00
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15L23	0,00%	76.330,00	76.330,00
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15L23	0,00%	76.330,00	76.330,00
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: DOCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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.

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

SUBTOTAL	11.872.511, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	275,157
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	12.147.668, 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: 006f2390cc10882df3474467ef7ccae25f9796c8ba7b1d86fab739e23a366673ff76e68e19504ec658c88b7bb253257d

Generado por: Solución propia **DISORTHO-BPPortal_eB** DISORTHO S.A.S. NIT 860.529.890-0

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 08:34:49 Página 2 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134108

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 : 81120040 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-02

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-06 08:34:49

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-04

PACIENTE
MARÍA LOURDES VARGAS
No. DOCUMENTO 39542300

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15K23	0,00%	71.060,00	71.060,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15K23	0,00%	71.060,00	71.060,00
DD254	DISCO DIAMANTADO 25.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	30.21	19,00%	861.696,00	861.696,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: DOCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA 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	11.872.511, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	275.157
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	12.147.668, 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: 006f2390cc10882df3474467ef7ccae25f9796c8ba7b1d86fab789e23a366673ff76e68e19504ec658c88b7bb253257d

Fecha Hora Emision: 2025-05-06 08:34:49

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000018175

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 11:12 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA134161 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

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

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134161
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JYAMID DAVID PERDOMO PEDROZA
PREST-4277

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 16:22:34

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134161

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 : 81118985 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-04-29

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-06 16:22:34

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-04

PACIENTE
YAMID DAVID PERDOMO PEDROZA
No. DOCUMENTO 85155616

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.110-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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: eefafbc0f648901d10f9a995daa15a254a7c67eb4e362b2febcf3af6f4c0259128ce3c6d3fcae3dc7d247d84f5bccc9c

Fecha Hora Emision: 2025-05-06 16:22:34

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000018176

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 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: BA134162 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

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

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134162
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUIS EERNESTO ALARCON BARRETO
PREST-4265

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 16:23:54 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134162

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 : 81118055 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-04-26

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-05-06 16:23:54
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-08-04

PACIENTE
LUIS ERNESTO ALARCON BARRETO
No. DOCUMENTO 1023873962

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.8-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.57-073455	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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.A. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 22ae03e4de331deb1f7af181a4d20cea31688eb032015375eeff4900497248e7d8cb9d0647bd8532e6bcdb50fb919809

Fecha Hora Emision: 2025-05-06 16:23:54

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018177

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 11:16 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA134164 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2025 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

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

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134164
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUIS ALFONSO ARENAS
PREST-4282

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 16:24:48 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134164

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 : 81119005 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-04-29

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-06 16:24:48

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-04

PACIENTE
LUIS ALFONSO ARENAS
No. DOCUMENTO 2245518

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.21-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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.S. NIT 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 4db1afde59c276a4bb956c1b680cdfd2506b7cb239105ccf7c85f24b7e55e611a4500866eae7a7d9f31cd453315f6f30

Fecha Hora Emision: 2025-05-06 16:24:48

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018178

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 11:19 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA134165 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134165
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JAIME SALVADOR GUZAMN AGUIRRE
PREST-4300

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

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

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 16:27:09 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134165

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 : 81118886 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-04-29

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-05-06 16:27:09
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-08-04

PACIENTE
JAIME SALVADOR GUZMAN AGUIRRE
No. DOCUMENTO 6868501

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.50-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.101-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____
Nombre: _____
C.C. _____
Firma: _____
PENDIENTE DE PAGO

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.A.S. NIT 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 326878bb448ebd80f426222ba44d4cdbd901fb10f1a6bf09c1d7e2c7dbe4b7009b36b9badee844ad26e1c991bdc3dde1

Fecha Hora Emision: 2025-05-06 16:27:09

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000018224

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 22/05/2025 09:18 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA134166 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134166
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CESAR AUSGUSTO REYES INFANTE
PREST-4328

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-06 16:28:13 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134166

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 : 81119480 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-04-30

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-06 16:28:13

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-04

PACIENTE
CESAR AUGUSTO REYES INFANTE
No. DOCUMENTO 79946362

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.27-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.131-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 2f8b2e30f9297d4818cac73e61fd7efc4cf599a0637dc01bc2a95f8abf1d90ed400c9e6ae0c8946d216703954e6d574b

Fecha Hora Emision: 2025-05-06 16:28:13

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000018185

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 12:09 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA134268 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

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
DI128-828/02	CABEZA FEMORAL COCRMO 28MM M*0MM	UNIDAD	1,00	$ 637.500,00	$ 637.500,00	0,00	0,00
DI165-314/26	TALLO POROLINK STD NO.CEM 140MM*130°N10	UNIDAD	1,00	$ 2.465.000,00	$ 2.465.000,00	0,00	0,00
DIHDM250	INS.COPA DOBLE MOVI.DM28 COPA 50	UNIDAD	1,00	$ 640.220,00	$ 640.220,00	0,00	0,00
DIHDM650	COPA DOBLE MOVI. NO CEMENTADA DIA 50	UNIDAD	1,00	$ 3.490.185,00	$ 3.490.185,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134268
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA ASCENSION GARCIA DE PALOMINO
PREST-4375

SUBTOTAL:	$ 7.380.295,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 81.478,00
RETE FUENTE:	$ 184.507,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.114.310,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO CATORCE MIL TRESCIENTOS DIEZ 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-09 08:13:17 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134268

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 : 81122222 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-08

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-09 08:13:17

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-07

PACIENTE
MARÍA ASCENSIÓN GARCÍA DE PALOMINO
No. DOCUMENTO 28031392

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
HDM650.	COPA DOBLE MOVI. NO CEMENTADA DIA 50 FR CORIN DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	573378	0,00%	3.490.185,00	3.490.185,00
HDM250.	INS.COPA DOBLE MOVI.DM28 COPA 50 FR CORIN DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	570912	0,00%	640.220,00	640.220,00
165-314/26	TALLO POROLINK STD NO.CEM 140MM*130oN10 FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2448061	0,00%	2.465.000,00	2.465.000,00
128-828/02	CABEZA FEMORAL COCRMO 28MM M*0MM FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	250215/0218	0,00%	637.500,00	637.500,00
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

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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	7.380.295, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	7.380.295, 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: 2cefb88450c6ae8cb0c13a62d306581f0ba3f59a5b9ab22ed70a544ffd925ea6f3c72a98aab7467c139f14216b5769c4

Fecha Hora Emision: 2025-05-09 08:13:17

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018186

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	21/05/2025 12:11 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	BA134604	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	13/05/2025 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIDB42	FRESA DIAMANTADA 4.2 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DIDB33	FRESA DIAMANTADA 3.3 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134604
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: EUKARUS BEATRIZ PEREZ CORONADO
PREST-4403

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-13 16:22:27 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134604

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 : 81122361 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-08

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-13 16:22:27

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-11

PACIENTE
EUKARUS BEATRIZ PÉREZ CORONADO
No. DOCUMENTO 7238352

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DB42	FRESA DIAMANTADA 4.2 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.68-C59002	19,00%	806.208,00	806.208,00
DB33	FRESA DIAMANTADA 3.3 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.18-076213	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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.A
860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 663d2c47dad67d79532d4685b4193373c86b85745ed6e86d531b1c76b244a2c44922da7da437b5a4c79389bbb7e8a875

Fecha Hora Emision: 2025-05-13 16:22:27

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018189

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/05/2025 12:14 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA134752 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DI35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE	UNIDAD	2,00	$ 1.912.500,00	$ 3.825.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134752
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: NORBERTO ENRIQUE GUZMAN BEJARANO
PREST-4420

SUBTOTAL:	$ 3.825.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 42.228,00
RETE FUENTE:	$ 95.625,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.687.147,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-15 13:22:14 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134752

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 : 81124524 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-13

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2025-05-15 13:22:14

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-13

PACIENTE
NORBERTO ENRRIQUE GUZMÁN BEJARANO
No. DOCUMENTO 3027599

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE FR KINAMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	K28772	0,00%	1.912.500,00	1.912.500,00
35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE FR KINAMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	K28772	0,00%	1.912.500,00	1.912.500,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL 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	3.825.000, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	3.825.000, 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: f444bbf32da8621012ad512edaae437b4e566b20e5370553198c9d57a08926fd447a0a877075df2de0794ee4aaf8b783

Fecha Hora Emision: 2025-05-15 13:22:14

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000018558

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 30/05/2025 09:07 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: BA134974 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/05/2025 12:00 a. m.
ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**
CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIL2324	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 2.3*24MM	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	2,00	$ 77.350,00	$ 154.700,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA134974
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ASDRUAL ALEXANDER VERGARA ROCHA
PREST-4429

SUBTOTAL:	$ 903.635,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.976,00
RETE FUENTE:	$ 22.591,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 871.068,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SESENTA Y OCHO 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-20 13:10:40 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-134974

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 : 81125171 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-15

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2025-05-20 13:10:40

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-18

PACIENTE
ASDRUAL ALEXANDER VERGARA ROCHA
No. DOCUMENTO 1003616638

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
WIRE-0,8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	AP24264	0,00%	77.350,00	154.700,00
L2324	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 2.3*24MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AX22028	0,00%	748.935,00	748.935,00

ENTREGADO Fecha:
Nombre:
C.C.
Firma:
PENDIENTE DE PAGO

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

SON: NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA 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	903.635, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	903.635, 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: e45cbcb49663586907cec7dbf047989eb35c82b1729b82e27241b45f54c1ef73c36e4c620d9961b83d5527982418874d

Fecha Hora Emision: 2025-05-20 13:10:40

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018559

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 30/05/2025 09:36 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA135001 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIT040340G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3	UNIDAD	4,00	$325.635,00	$1.302.540,00	0,00	0,00
DIIN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	1,00	$76.330,00	$76.330,00	0,00	0,00
DIT770016	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 16MM	UNIDAD	2,00	$216.155,00	$432.310,00	0,00	0,00
DI880451	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON	UNIDAD	2,00	$175.950,00	$351.900,00	0,00	19,00
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$71.060,00	$71.060,00	0,00	0,00
DI15-2975/14	CENTRALIZADOR 14MM	UNIDAD	1,00	$330.735,00	$330.735,00	0,00	0,00
DI15-2975/14	CENTRALIZADOR 14MM	UNIDAD	1,00	$330.735,00	$330.735,00	0,00	0,00
DI15-8024/11	ENDOMODEL PROTESIS TOTAL RODILLA DER-M	UNIDAD	1,00	$26.265.000,00	$26.265.000,00	0,00	0,00
DI15-2993/02	CONO TIBIAL MEDIO DER M	UNIDAD	1,00	$9.384.000,00	$9.384.000,00	0,00	0,00
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$806.208,00	$806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA135001
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JAVIER RAMIREZ MENDOZA
PREST-4444

SUBTOTAL:	$39.350.818,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$220.041,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$33.006,00
RETE ICA:	$434.433,00
RETE FUENTE:	$983.770,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$38.119.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-20 17:09:37 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135001

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 : 81126217 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-17

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-20 17:09:37

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-18

PACIENTE
JAVIER RAMIREZ MENDOZA
No. DOCUMENTO 19197791

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
15-2993/02	CONO TIBIAL MEDIO DER M FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2346121	0,00%	9.384.000,00	9.384.000,00
15-8024/11	ENDOMODEL PROTESIS TOTAL RODILLA DER-M FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	240617/1813	0,00%	26.265.000,00	26.265.000,00
15-2975/14	CENTRALIZADOR 14MM FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2501117	0,00%	330.735,00	330.735,00
15-2975/14	CENTRALIZADOR 14MM FR LINK DI DISORTHO SAS	1,00	UN	2509083	0,00%	330.735,00	330.735,00
880451	JERINGA PARA COLOCAR CEMENTO SUBITON FR LABORATORIOS DI DISORTHO SAS	2,00	UN	51869	19,00%	175.950,00	351.900,00
T040340G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX3 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	4,00	UN	043G24282	0,00%	325.635,00	1.302.540,00
T770016	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 16MM FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	7724361	0,00%	216.155,00	216.155,00
T770016	TAPON REABSORBIBLE CEMSTOP 16MM FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1,00	UN	7724361	0,00%	216.155,00	216.155,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1,00	UN	15H24	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
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1,00	UN	LOT.44-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

SON: TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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	39.350.818,00
DESCUENTO	0,00
IVA	220,041
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	39.570.859,00

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: a8b47ad07ae006cb17a2ec4f941fd950cc41c3ca5f2d63002c0eff8dd6d22a62e0c4d084e36f1a3fe1d1e61afee9bfb4

Fecha Hora Emision: 2025-05-20 17:09:37

ENTREGADO Fecha:

Nombre:

C.C.

Firma:

PENDIENTE DE PAGO

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018560

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 30/05/2025 09:53 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA135025 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$ 71.060,00	$ 71.060,00	0,00	0,00
DIT040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	1,00	$ 325.635,00	$ 325.635,00	0,00	0,00
DI880929	ESPACIADOR CADERA SUBITON*56C-XL	UNIDAD	1,00	$ 4.307.630,00	$ 4.307.630,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA135025
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MARTHA CECILIA FORRERO PINZON
PREST-4490

SUBTOTAL:	$ 4.704.325,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 51.936,00
RETE FUENTE:	$ 117.608,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.534.781,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-21 14:32:07 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135025

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 : 81127074 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-20

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2025-05-21 14:32:07

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-19

PACIENTE
MARTHA CECILIA FORERO PINZÓN
No. DOCUMENTO 52540236

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
880929	ESPACIADOR CADERA SUBITON*56C-XL FR LABORATORIOS DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	50273	0,00%	4.307.630,00	4.307.630,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24273	0,00%	325.635,00	325.635,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15H24	0,00%	71.060,00	71.060,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

CONSENTIMIENTO DE PAGO

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

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 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	4.704.325, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	4.704.325, 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: a905b0ab550c8499a03cd41bd353a66dda2c5e8dad2ce2bdba151da3f52a3ecf7c4cfa609c7470c1551cf2310555d2c2

Fecha Hora Emision: 2025-05-21 14:32:07

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018561

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 30/05/2025 10:06 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA135026 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2025 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

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
DIL3545	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 3.5*45MM	UNIDAD	1,00	$ 748.935,00	$ 748.935,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA135026
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: DIEGO ALEJANDRO IBAÑEZ APONTE
PREST-4463

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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-21 14:37:53 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135026

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 : 81127015 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-20

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-21 14:37:53

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-19

PACIENTE
DIEGO ALEJANDRO IBAÑEZ APONTE
No. DOCUMENTO 1016002884

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
L3545	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.5*45MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	97031	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	AP24261	0,00%	77.350,00	77.350,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024 - HOSPITAL SOMON 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

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 4b719cb24b540433056f52e350bf39f8413be733e5df7a10f65dec1b153b7036a5d271edd11900db714291c2deb03033

Fecha Hora Emision: 2025-05-21 14:37:53

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018563

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 30/05/2025 10:09 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA135043 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/05/2025 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIT040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	1,00	$325.635,00	$325.635,00	0,00	0,00
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$71.060,00	$71.060,00	0,00	0,00
DI880910	ESPACIADOR RODILLA SUBITON*RF58	UNIDAD	1,00	$3.420.230,00	$3.420.230,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA135043
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MARIA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
PREST-4476

SUBTOTAL:	$3.816.925,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$42.139,00
RETE FUENTE:	$95.423,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.679.363,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-22 10:46:22 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135043

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 : 81126870 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-19

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2025-05-22 10:46:22

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-20

PACIENTE
MARÍA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
No. DOCUMENTO 35495994

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24273	0,00%	325.635,00	325.635,00
880910	ESPACIADOR RODILLA SUBITON*RF58 FR LABORATORIOS DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	50993	0,00%	3.420.230,00	3.420.230,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15H24	0,00%	71.060,00	71.060,00

ENTREGADO Fecha:
Nombre:
C.C.
Firma:
PENDIENTE DE PAGO

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

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/L
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	3.816.925, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	3.816.925, 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.S
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 458e25d2133a80df3c27ffb8af2df8776aef02aec921be048a1b57494dafb706f5e6cfcbdc872d7774424de45da4aaed

Fecha Hora Emision: 2025-05-22 10:46:22

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000018564

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 30/05/2025 10:11 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: BA135044 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/05/2025 12:00 a. m.
ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**
CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIPHCS1.5-08	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 08MM	UNIDAD	2,00	$318.495,00	$636.990,00	0,00	0,00
DIPHCS1.5-06	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 06MM	UNIDAD	1,00	$318.495,00	$318.495,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2025 CTO 067-2024 FACT BA135044
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JHON JAIRO VARGAS ROMERO
PREST-4491

SUBTOTAL:	$955.485,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$10.549,00
RETE FUENTE:	$23.887,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$921.049,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS VEINTIUN MIL 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.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-05-22 10:50:11 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135044

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 : 81127573 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-21

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-05-22 10:50:11

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-08-20

PACIENTE
JHON JAIRO VARGAS ROMERO
No. DOCUMENTO 80087267

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PHCS1.5-06	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 06MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	J240326-L0	0,00%	318.495,00	318.495,00
PHCS1.5-08	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 08MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	J240910-L0	0,00%	318.495,00	636.990,00

ENTREGADO Fecha: _____
Nombre: _____
C.C. _____
Firma: _____
PENDIENTE DE PAGO

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

SON: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOSOCHENTA 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	955.485, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	955.485, 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: 732c9b473ea4a47ac77e967c42c489c779616e05037ef7c300cbc711adffb80d2b094c627d9cf58b924aa87e7cab281c

Fecha Hora Emision: 2025-05-22 10:50:11