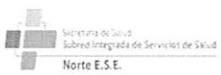
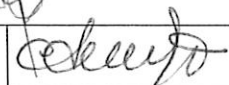


|                                                                                   |                                                                                                                                 |                                 |                                     |        |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO</b>                                                                |                                 | CÓDIGO: MI-GS-F-54-02               |        |                                                                                       |
|                                                                                   | <b>PRESTADO POR LOS PROVEEDORES</b>                                                                                             |                                 | VERSIÓN: 2                          |        |                                                                                       |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES                                          |                                 | PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 08/05/2020 |        |                                                                                       |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>                                                   |                                                                                                                                 |                                 |                                     |        |                                                                                       |
| Número de Contrato u Orden de Servicio                                            | 002-2025                                                                                                                        | Fecha del Contrato              | 23-01-2025                          |        |                                                                                       |
| Nombre del Contratista                                                            | PROMED QUIRÚRGICOS                                                                                                              | NIT/No. Identificación          | 900.026.143-2                       |        |                                                                                       |
| Tipo de Contrato                                                                  | SUMINISTRO                                                                                                                      |                                 |                                     |        |                                                                                       |
| Necesidad del Servicio                                                            | CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS                                                               |                                 |                                     |        |                                                                                       |
| Área                                                                              | Subgerencia de prestación de Servicios de Salud                                                                                 |                                 |                                     |        |                                                                                       |
| Dirección del contratista                                                         | Cra 67 # 43 - 17                                                                                                                |                                 |                                     |        |                                                                                       |
| Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar                                | MAYO 2025                                                                                                                       |                                 |                                     |        |                                                                                       |
| <b>DATOS DE LA FACTURA</b>                                                        |                                                                                                                                 |                                 |                                     |        |                                                                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                 | 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                                                                   |
| <b>DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA</b>                                           |                                                                                                                                 |                                 |                                     |        |                                                                                       |
| 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<br>*FICHA DE DISPOSITIVOS MEDICOS<br>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<br>30-05-2025            | Firma  |  |

En calidad de Revisor Fiscal de  
**PROMED QUIRÚRGICOS E.U.**  
Nit. 900.026.143-2

**CERTIFICO:**

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

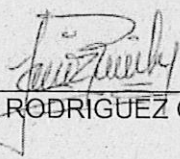
PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de abril de 2025.
2. Aporte de salud correspondientes al mes de mayo de 2025.

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de mayo de 2025, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma:

  
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO  
Revisor Fiscal  
T.P. 139.811-T  
C.C 79.741.551

**BOGOTÁ D.C.**  
Teléfono: +57 (601) 271 45 99  
Móvil: +57 (373) 315 020 72 34

**BARRANQUILLA**  
(ATLANTICO)  
Teléfono: +57 (605) 512 51 91  
Móvil: +57 (373) 318 549 21 64

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
Teléfono: +57 (605) 312 51 92  
Móvil: +57 (373) 318 888 47 99

**CALI**  
(VALLE DEL CAUCA)  
Teléfono: +57 (602) 577 05 48  
+57 (602) 373 344 24  
Móvil: +57 (373) 317 423 21 48

**CARTAGENA**  
(BOGOTÁ)  
Teléfono: +57 (605) 443 09 25  
Móvil: +57 (373) 317 423 21 48

**IBAGUE**  
(TOLIMA)  
Teléfono: +57 (373) 317 423 59 97  
Móvil: +57 (373) 317 423 59 97

**MEDALLIN**  
(SANTO DOMINGO)  
Teléfono: +57 (604) 877 515 16 89  
Móvil: +57 (373) 317 423 59 97

**NEIVA**  
(CAQUETA)  
Teléfono: +57 (608) 877 515 16 89  
Móvil: +57 (373) 317 423 59 97

**VALLIDUPAR**  
(CESAR)  
Teléfono: +57 (605) 582 05 52  
Móvil: +57 (373) 317 423 59 97

**PEREIRA**  
(RISARALDA)  
Teléfono: +57 (373) 317 423 59 97  
Móvil: +57 (373) 317 423 59 97



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

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018038**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 15/05/2025 02:33 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE52918 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80  
CENTRO DE COSTOS ENGCH1 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

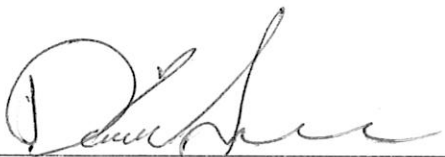
| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5,0x30T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 190.447,00   | \$ 190.447,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°- 11x180            | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581000 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x100        | UNIDAD       | 1,00     | \$ 917.122,00   | \$ 917.122,00   | 0,00 | 0,00  |

**DETALLE**

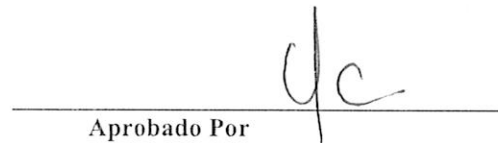
05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE52918  
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA  
PACIENTE: JOSE HELIODORO RODRIGUEZ  
PREST-4256

**SUBTOTAL:** \$ 3.262.337,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 36.185,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 5.428,00**RETE ICA:** \$ 36.016,00**RETE FUENTE:** \$ 81.558,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.175.520,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por



Aprobado Por



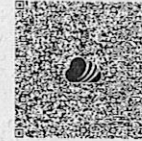
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res.  
DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta  
PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE JOSE HELIODORO RODRIGUEZ

HISTORIA CLINICA 17120647

FECHA DE CX 24/04/2025

CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO

OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025

HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

**PQFE 52918**

FECHA FACTURA 05/05/2025 08:17:29

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 03/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                            | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130"-11x180             | 0%  | 0         | 1228/2435377 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2 47-3103-581000 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x100        | 0%  | 0         | 2207849      | 1     | 917.122   | 917.122   |
| 3 47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | 0%  | 0         | 1613949      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4 47-9901-993250 | GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583      | 1     | 190.447   | 226.632   |



DEPARTAMENTO DE FACTURACION

*[Handwritten signature]*

## OBSERVACIONES

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

|             |                                                                                           |           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TOTAL ITEMS | SUBTOTAL                                                                                  | 3.262.337 |
| 4           | IVA                                                                                       | 36.185    |
|             | RETEFUENTE                                                                                | 81.558    |
|             | TOTAL FACTURA                                                                             | 3.216.964 |
|             | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|             | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

BOGOTÁ D.C.  
Teléfono: +57 (601) 221 45 99  
Móvil: +57 (315) 300 72 94

BARRANQUILLA  
(ATLÁNTICO)  
Teléfono: +57 (605) 312 51 93  
Móvil: +57 (318) 931 21 64

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)  
Teléfono: +57 (605) 312 51 93  
Móvil: +57 (318) 931 21 64

CALI  
(VALLE DEL CAUCA)  
Teléfono: +57 (602) 577 06 43  
Móvil: +57 (318) 371 24 24

CARTAGENA  
(BOLÍVAR)  
Teléfono: +57 (605) 643 86 75  
Móvil: +57 (317) 422 21 48

IBAGUE  
(TOLIMA)  
Teléfono: +57 (317) 317 403 59 97  
Móvil: +57 (317) 317 515 16 69

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
Teléfono: +57 (605) 592 85 52  
Móvil: +57 (316) 471 93 00

NEIVA  
(HUILA)  
Teléfono: +57 (608) 871 68 51  
Móvil: +57 (316) 471 93 00

VALLEDUPAR  
(CESAR)  
Teléfono: +57 (605) 592 85 52  
Móvil: +57 (316) 471 93 00

PEREIRA  
(RISARALDA)  
Teléfono: +57 (605) 592 85 52  
Móvil: +57 (316) 471 93 00

WWW.PROMED.COM.CO



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

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000018040

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 15/05/2025 02:37 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
Nº FACTURA: PQFE52920 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/05/2025 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  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581090 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10,5x90         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 190.447,00   | \$ 190.447,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°- 11x180            | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |

### DETALLE

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE52920  
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON  
PACIENTE: AMANDA GARCIA GARZON  
PREST-4269

SUBTOTAL: \$ 3.206.591,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 36.185,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 5.428,00

RETE ICA: \$ 35.401,00

RETE FUENTE: \$ 80.165,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 3.121.782,00

### TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS  
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



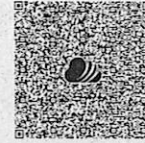
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE AMANDA GARCIA GARZON

HISTORIA CLINICA 20263595

FECHA DE CX 25/04/2025

CIRUJANO RICARDO CRIALES ZOPO ARAGON

OC. Y/O AUT. QC BYS 002-2025

HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 52920**

FECHA FACTURA 05/05/2025 08:17:29

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 03/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                            | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----------|----------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°-11x180             | 0%  | 0         | 2427734  | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2 47-3103-581090 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x90         | 0%  | 0         | 2216800  | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 3 47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | 0%  | 0         | 1613949  | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4 47-9901-993250 | GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583  | 1     | 190.447   | 226.632   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

|               |                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |                         |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| OBSERVACIONES | TOTAL ITEMS                                                                                                                                                                             | SUBTOTAL                                                                                  | 3.206.591               |
|               | 4                                                                                                                                                                                       | IVA                                                                                       | 36.185                  |
|               | SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE                                                                                                                |                                                                                           | RETEFUENTE 80.165       |
|               | ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |                                                                                           | TOTAL FACTURA 3.162.611 |
|               |                                                                                                                                                                                         | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |                         |
|               |                                                                                                                                                                                         | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |                         |

|                                                                                    |                                                                                                  |                                                                                                 |                                                                                                                        |                                                                                             |                                                       |                                                            |                                                                                       |                                                                                            |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>BOGOTÁ D.C.</b><br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: + (57) 315 300 22 04 | <b>BARRANQUILLA (ATLANTICO)</b><br>Teléfono: + 57 (605) 312 51 93<br>Móvil: + (57) 318 593 21 64 | <b>BUCARAMANGA (SANTANDER)</b><br>Teléfono: + 57 (605) 312 51 93<br>Móvil: + (57) 318 068 47 99 | <b>CALI (VALLE DEL CAUCA)</b><br>Teléfono: + 57 (602) 377 06 43<br>+ 57 (602) 377 24 24<br>Móvil: + (57) 318 358 80 40 | <b>CARTAGENA (BOLEVAR)</b><br>Teléfono: + 57 (605) 643 06 25<br>Móvil: + (57) 317 423 21 48 | <b>IBAGUE (TOLIMA)</b><br>Móvil: + (57) 317 403 50 97 | <b>MEDELLIN (ANTIOQUIA)</b><br>Móvil: + (57) 317 515 10 09 | <b>NEIVA (HUILA)</b><br>Teléfono: + 57 (608) 821 08 51<br>Móvil: + (57) 316 471 93 00 | <b>VALLEDUPAR (CESAR)</b><br>Teléfono: + 57 (605) 582 05 52<br>Móvil: + (57) 316 471 93 00 | <b>PEREIRA (RISARALDA)</b><br>Móvil: + (57) 318 018 85 74 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018041**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 15/05/2025 02:56 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE52921 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR  
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-3103-401118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°- 11x180            | UNIDAD       | 1,00     | \$ 1.514.775,00 | \$ 1.514.775,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581090 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x90         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 2,00     | \$ 190.447,00   | \$ 380.894,00   | 0,00 | 19,00 |

|                                                                                                   |                  |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| DETALLE                                                                                           | SUBTOTAL:        | \$ 2.879.013,00 |
| 05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE52921                                                               | DESCUENTO:       | \$ 0,00         |
| SC10 SALAS CIRUGIA SIMON                                                                          | IMPUESTO:        | \$ 72.370,00    |
| PACIENTE: JUAN DE JESUS CASTELLANO BELLO                                                          | FLETES:          | \$ 0,00         |
| PREST-4275                                                                                        | IMP FLETES:      | \$ 0,00         |
|                                                                                                   | RETE IVA:        | \$ 10.856,00    |
|                                                                                                   | RETE ICA:        | \$ 31.784,00    |
|                                                                                                   | RETE FUENTE:     | \$ 71.975,00    |
|                                                                                                   | OTRAS RETE:      | \$ 0,00         |
|                                                                                                   | OTRAS DEDUC:     | \$ 0,00         |
|                                                                                                   | IMP DISTRI:      | \$ 0,00         |
| TOTAL COMPROBANTE:                                                                                | AJUSTE RED:      | \$ 0,00         |
| DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | AJUSTE AL TOTAL: | \$ 0,00         |
|                                                                                                   | TOTAL COMPR:     | \$ 2.836.768,00 |

  
Elaborado Por  
Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

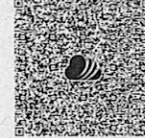
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE JUAN DE JESUS CASTELLANOS BELLO  
HISTORIA CLINICA 17059485  
FECHA DE CX 26/04/2025  
CIRUJANO ANGELA ROCIO HERNANDEZ ARENAS  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 52921**

FECHA FACTURA 05/05/2025 08:17:29

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 03/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                            | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3103-401118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180             | 0%  | 0         | 1028/2431477 | 1     | 1.514.775 | 1.514.775 |
| 2 47-3103-581090 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x90         | 0%  | 0         | 2216800      | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 3 47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | 0%  | 0         | 2216108      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4 47-9901-993250 | GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583      | 2     | 190.447   | 453.264   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN  
*[Signature]*

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS                                                                      | SUBTOTAL                                                                                  | 2.879.013 |
|                                                                                                                                                                                         | 4                                                                                | IVA                                                                                       | 72.370    |
|                                                                                                                                                                                         | SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE | RETEFUENTE                                                                                | 71.975    |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                  | TOTAL FACTURA                                                                             | 2.879.408 |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |                                                                                  | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                  | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

|                                                                                   |                                                                                                |                                                                                                |                                                                                              |                                                                                           |                                                         |                                                              |                                                                                     |                                                                                          |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>BOGOTÁ D.C.</b><br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 (315) 300 72 94 | <b>BARRANQUILLA (ATLANTICO)</b><br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 593 21 64 | <b>BUCA RAMANGA (SANTANDER)</b><br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 668 47 95 | <b>CALI (VALLE DEL CAUCA)</b><br>Teléfono: +57 (602) 577 06 43<br>Móvil: +57 (317) 373 24 24 | <b>CARTAGENA (BOLIVAR)</b><br>Teléfono: +57 (605) 643 06 75<br>Móvil: +57 (317) 423 21 48 | <b>IBAGUE (TOLIMA)</b><br>Teléfono: +57 (317) 403 99 97 | <b>MEDELLIN (ANTIOQUIA)</b><br>Teléfono: +57 (317) 515 16 89 | <b>NEIVA (HUILA)</b><br>Teléfono: +57 (608) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | <b>VALLEDUPAR (CESAR)</b><br>Teléfono: +57 (605) 582 85 52<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | <b>PEREIRA (RISARALDA)</b><br>Teléfono: +57 (316) 018 85 74 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018042**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 15/05/2025 02:57 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE52923 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR  
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

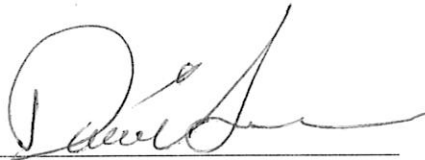
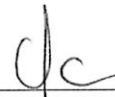
| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-3103-401118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180             | UNIDAD       | 1,00     | \$ 1.514.775,00 | \$ 1.514.775,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 2,00     | \$ 190.447,00   | \$ 380.894,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3103-581085 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x85         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |

**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE52923  
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON  
PACIENTE: MARIA RUTH ARIAS LOPEZ  
PREST-4278

**SUBTOTAL:** \$ 2.879.013,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 72.370,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 10.856,00**RETE ICA:** \$ 31.784,00**RETE FUENTE:** \$ 71.975,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 2.836.768,00**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO 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]

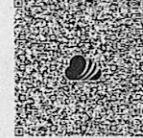
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res.  
DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta  
PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE MARIA RUTH ARIAS LOPEZ  
HISTORIA CLINICA 65718935  
FECHA DE CX 27/04/2025  
CIRUJANO GUILLERMO ROJAS BAEZ  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 52923**

FECHA FACTURA 05/05/2025 08:17:29

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 03/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.              | DESCRIPCIÓN                                            | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE      | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|-------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----------|---------------|-------|-----------|-----------|
| 1, 47-3103-401118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180             | 0%  | 0         | 11-28/2429687 | 1     | 1.514.775 | 1.514.775 |
| 2 47-3103-581085  | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x85         | 0%  | 0         | 1619896       | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 3 47-0003-515030  | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | 0%  | 0         | 1613949       | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4 47-9901-993250  | GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583       | 2     | 190.447   | 453.264   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                    | <b>TOTAL ITEMS</b>   | <b>SUBTOTAL</b>                                                                           | 2.879.013 |
|                                                                                                                                                                                         | 4                    | <b>IVA</b>                                                                                | 72.370    |
| <b>SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE</b>                                                                                                 | <b>RETEFUENTE</b>    | 71.975                                                                                    |           |
|                                                                                                                                                                                         | <b>TOTAL FACTURA</b> | 2.879.408                                                                                 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |                      | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |                      | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

|                                                                                   |                                                                                                |                                                                                                |                                                                                              |                                                                                            |                                                                                           |                                                                                            |                                                                                     |                                                                                          |                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOGOTÁ D.C.</b><br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 (315) 300 72 94 | <b>BARRANQUILLA (ATLANTICO)</b><br>Teléfono: +57 (605) 612 51 93<br>Móvil: +57 (318) 393 21 64 | <b>BUCA RAMANGA (SANTANDER)</b><br>Teléfono: +57 (605) 812 51 93<br>Móvil: +57 (318) 068 47 99 | <b>CALI (VALLE DEL CAUCA)</b><br>Teléfono: +57 (602) 577 06 43<br>Móvil: +57 (312) 373 24 24 | <b>CARTAGENA (COLOMBIA)</b><br>Teléfono: +57 (605) 643 06 75<br>Móvil: +57 (317) 423 21 48 | <b>IBAGUE (TOLIMA)</b><br>Teléfono: +57 (317) 403 92 97<br>Móvil: +57 (317) 317 515 16 09 | <b>MEDELLIN (ANTIOQUIA)</b><br>Teléfono: +57 (401) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 421 93 00 | <b>NEIVA (HUILA)</b><br>Teléfono: +57 (608) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 421 93 00 | <b>VALLEDUPAR (CESAR)</b><br>Teléfono: +57 (605) 582 85 52<br>Móvil: +57 (316) 421 93 00 | <b>PEREIRA (RISARALDA)</b><br>Teléfono: +57 (318) 018 85 74<br>Móvil: +57 (316) 421 93 00 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018043**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 15/05/2025 02:59 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE52924 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80  
CENTRO DE COSTOS ENG11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVA

| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-3103-401118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180             | UNIDAD       | 1,00     | \$ 1.514.775,00 | \$ 1.514.775,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581090 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x90         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 2,00     | \$ 190.447,00   | \$ 380.894,00   | 0,00 | 19,00 |

|                                         |                  |                 |
|-----------------------------------------|------------------|-----------------|
| DETALLE                                 | SUBTOTAL:        | \$ 2.879.013,00 |
| 05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE52924     | DESCUENTO:       | \$ 0,00         |
| SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA             | IMPUESTO:        | \$ 72.370,00    |
| PACIENTE: ABEL ESTEBAN LOPEZ BETANCOURT | FLETES:          | \$ 0,00         |
| PREST-4284                              | IMP FLETES:      | \$ 0,00         |
|                                         | RETE IVA:        | \$ 10.856,00    |
|                                         | RETE ICA:        | \$ 31.784,00    |
|                                         | RETE FUENTE:     | \$ 71.975,00    |
|                                         | OTRAS RETE:      | \$ 0,00         |
|                                         | OTRAS DEDUC:     | \$ 0,00         |
|                                         | IMP DISTRI:      | \$ 0,00         |
|                                         | AJUSTE RED:      | \$ 0,00         |
|                                         | AJUSTE AL TOTAL: | \$ 0,00         |
|                                         | TOTAL COMPR:     | \$ 2.836.768,00 |

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

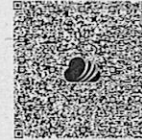
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE ABEL TORRES MARTINEZ

HISTORIA CLINICA 19127258

FECHA DE CX 28/04/2025

CIRUJANO CARLOS ESTEBAN LOPEZ BETANCOURT

OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025

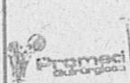
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

**PQFE 52924**

FECHA FACTURA 05/05/2025 08:17:29

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 03/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                            | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE      | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----------|---------------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3103-401118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180             | 0%  | 0         | 10-28/2431477 | 1     | 1.514.775 | 1.514.775 |
| 2 47-3103-581090 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x90         | 0%  | 0         | 2216800       | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 3 47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | 0%  | 0         | 2216108       | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4 47-9901-993250 | GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583       | 2     | 190.447   | 453.264   |



DEPARTAMENTO DE FACTURACION

*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS   | SUBTOTAL                                                                                  | 2.879.013 |
|                                                                                                                                                                                         | 4             | IVA                                                                                       | 72.370    |
| SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE                                                                                                        | RETEFUENTE    | 71.975                                                                                    |           |
|                                                                                                                                                                                         | TOTAL FACTURA | 2.879.408                                                                                 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |               | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |               | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

BOGOTÁ D.C.  
Teléfono: +57 (601) 221 45 99  
Movil: +57 (315) 300 72 94

BARRANQUILLA  
(ATLÁNTICO)  
Teléfono: +57 (605) 312 51 93  
Movil: +57 (318) 593 21 64

BUCA RAMANGA  
(SANTANDER)  
Teléfono: +57 (605) 312 51 93  
Movil: +57 (318) 593 21 64

CALI  
(VALLE DEL CAUCA)  
Teléfono: +57 (602) 577 06 43  
+57 (602) 313 24 24  
Movil: +57 (318) 558 89 40

CARTAGENA  
(BOLIVAR)  
Teléfono: +57 (605) 643 05 75  
Movil: +57 (317) 423 21 48

IBAGUE  
(TOLIMA)  
Teléfono: +57 (317) 403 59 97

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
Teléfono: +57 (317) 515 16 89

NEIVA  
(HUILA)  
Teléfono: +57 (608) 871 68 51  
Movil: +57 (316) 471 93 00

VALLIDUPAR  
(CETAR)  
Teléfono: +57 (605) 592 55 52  
Movil: +57 (316) 471 93 00

PEREIRA  
(RISARALDA)  
Teléfono: +57 (316) 018 65 74

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA****N°000000000018037**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 15/05/2025 02:30 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE52925 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80  
CENTRO DE COSTOS ENGCI1 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°-11x180             | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581005 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x105        | UNIDAD       | 1,00     | \$ 917.122,00   | \$ 917.122,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 3,00     | \$ 190.447,00   | \$ 571.341,00   | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE52925  
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA  
PACIENTE: ASCENSION VARGAS DE RODRIGUEZ  
PREST-4324

**SUBTOTAL:** \$ 3.643.231,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 108.555,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 16.283,00**RETE ICA:** \$ 40.221,00**RETE FUENTE:** \$ 91.081,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.604.201,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS UN 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]

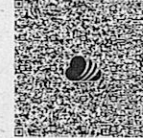
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026,143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE ASCENSION VARGAS DE RODRIGUEZ  
HISTORIA CLINICA 28257657  
FECHA DE CX 02/05/2025  
CIRUJANO EDGAR FERNANDO RUIZ CONTRERAS  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

**PQFE 52925**

FECHA FACTURA 05/05/2025 08:17:29

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 03/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref. | DESCRIPCIÓN                                                           | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------|-----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1    | 47-3103-561118 Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°-11x180             | 0%  | 0         | 0928/2427734 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2    | 47-3103-581005 Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x105        | 0%  | 0         | 2019967      | 1     | 917.122   | 917.122   |
| 3    | 47-0003-515035 Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | 0%  | 0         | 2216108      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4    | 47-9901-993250 GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583      | 3     | 190.447   | 679.896   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS                                                                               | SUBTOTAL  | 3.643.231 |
|                                                                                                                                                                                         | 4                                                                                         | IVA       | 108.555   |
| SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE                                                                                                                | RETEFUENTE                                                                                | 91.081    |           |
|                                                                                                                                                                                         | TOTAL FACTURA                                                                             | 3.660.705 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |           |
|                                                                                                                                                                                         | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |           |

|                                                                            |                                                                                            |                                                                                           |                                                                                          |                                                                                       |                                                                                   |                                                                                        |                                                                                 |                                                                                      |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| BOGOTÁ D.C.<br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 (315) 300 72 94 | BARRANQUILLA<br>(ATLÁNTICO)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 591 21 64 | BUCARAMANGA<br>(SANTANDER)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 591 21 64 | CALI<br>(VALLE DEL CAUCA)<br>Teléfono: +57 (602) 377 06 43<br>Móvil: +57 (602) 377 24 24 | CARTAGENA<br>(BOLÍVAR)<br>Teléfono: +57 (605) 643 06 75<br>Móvil: +57 (317) 423 21 48 | IBAGUE<br>(TOLIMA)<br>Teléfono: +57 (317) 403 59 47<br>Móvil: +57 (317) 535 16 89 | MEDELLIN<br>(ANTIOQUIA)<br>Teléfono: +57 (317) 535 16 89<br>Móvil: +57 (317) 535 16 89 | NEIVA<br>(HUILA)<br>Teléfono: +57 (600) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 471 01 00 | VALLEDUPAR<br>(CESAR)<br>Teléfono: +57 (605) 582 85 52<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | PEREIRA<br>(RISARALDA)<br>Teléfono: +57 (316) 018 05 74<br>Móvil: +57 (316) 018 05 74 |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : jueves, 15 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA**  
**N°00000000018044**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 15/05/2025 03:01 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE52951 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 05/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80  
CENTRO DE COSTOS ENG11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581095 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 2,00     | \$ 190.447,00   | \$ 380.894,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°- 11x180            | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |

**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE52951  
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA  
PACIENTE: INES PINTO  
PREST-4334

**SUBTOTAL:** \$ 3.397.038,00

**DESCUENTO:** \$ 0,00

**IMPUESTO:** \$ 72.370,00

**FLETES:** \$ 0,00

**IMP FLETES:** \$ 0,00

**RETE IVA:** \$ 10.856,00

**RETE ICA:** \$ 37.503,00

**RETE FUENTE:** \$ 84.926,00

**OTRAS RETE:** \$ 0,00

**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00

**IMP DISTRI:** \$ 0,00

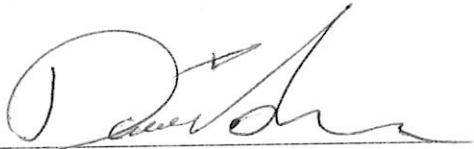
**AJUSTE RED:** \$ 0,00

**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00

**TOTAL COMPR:** \$ 3.336.123,00

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTITRES PESOS  
CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por



Aprobado Por

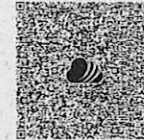
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE INES PINTO

HISTORIA CLINICA 41663915

FECHA DE CX 05/05/2025

CIRUJANO WILLIAM FERNANDO LOPEZ BOSIGA

OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025

HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

**PQFE 52951**

FECHA FACTURA 05/05/2025 13:06:05

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 03/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref. | DESCRIPCIÓN                                                           | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------|-----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1    | 47-3103-561118 Clavo Céfalo/Medular Ti ChFN2® 130°-11x180             | 0%  | 0         | 0828/2424502 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2    | 47-3103-581095 Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95         | 0%  | 0         | 2209054      | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 3    | 47-0003-515035 Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | 0%  | 0         | 2216108      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4    | 47-9901-993250 GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583      | 2     | 190.447   | 453.264   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN  
*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS   | SUBTOTAL                                                                                  | 3.397.038 |
|                                                                                                                                                                                         | 4             | IVA                                                                                       | 72.370    |
| SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE                                                                                             | RETEFUENTE    | 84.926                                                                                    |           |
|                                                                                                                                                                                         | TOTAL FACTURA | 3.384.482                                                                                 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |               | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |               | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

|                                                                          |                                                                                          |                                                                                         |                                                                                                               |                                                                                     |                                                                               |                                                                                    |                                                                               |                                                                                    |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| BOGOTÁ D.C.<br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 315 300 72 94 | BARRANQUILLA<br>(ATLÁNTICO)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 318 593 21 64 | BUCARAMANGA<br>(SANTANDER)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 318 060 47 99 | CALI<br>(VALLE DEL CAUCA)<br>Teléfono: +57 (602) 577 06 43<br>+57 (602) 373 24 24<br>Móvil: +57 318 358 89 40 | CARTAGENA<br>(BOLÍVAR)<br>Teléfono: +57 (605) 643 06 75<br>Móvil: +57 317 423 21 45 | IBAGUE<br>(TOLIMA)<br>Teléfono: +57 317 303 99 92<br>Móvil: +57 317 315 16 89 | MEDELLIN<br>(ANTIOQUIA)<br>Teléfono: +57 317 315 16 89<br>Móvil: +57 317 315 16 89 | NEIVA<br>(HUILA)<br>Teléfono: +57 (608) 821 68 51<br>Móvil: +57 316 471 93 00 | VALLEDUPAR<br>(CESAR)<br>Teléfono: +57 (605) 582 85 52<br>Móvil: +57 316 471 93 00 | PEREIRA<br>(RISARALDA)<br>Teléfono: +57 316 010 85 74<br>Móvil: +57 316 010 85 74 |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : jueves, 22 mayo 2025

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA****Nº00000000018247**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 22/05/2025 10:35 a. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
Nº FACTURA: PQFE53177 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 08/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR  
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-580820 | Tornillo de bloqueo Interno/antirotacional ChFN2® - M6 | UNIDAD       | 1,00     | \$ 196.399,00   | \$ 196.399,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581000 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x100        | UNIDAD       | 1,00     | \$ 917.122,00   | \$ 917.122,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guía Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 2,00     | \$ 190.447,00   | \$ 380.894,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3103-641136 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°- 11x360 right      | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-585080 | Perno Anti-Rotacional ChFN2®5.0x80                     | UNIDAD       | 1,00     | \$ 415.810,00   | \$ 415.810,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-0003-515050 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x50T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |

**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53177  
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON  
PACIENTE: ANDRES FELIPE HERRERA TRUJILLO  
PREST-4377

**SUBTOTAL:** \$ 4.186.961,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 72.370,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 10.856,00**RETE ICA:** \$ 46.224,00**RETE FUENTE:** \$ 104.674,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**TOTAL COMPROBANTE:****IMP DISTRI:** \$ 0,00

CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS  
CON CERO CTVS M/Cte.

**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 4.097.577,00

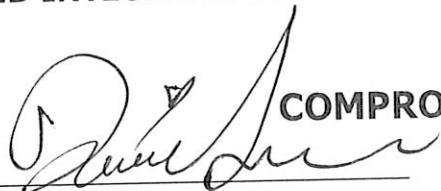
Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

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

Fecha Actual : jueves, 22 mayo 2025  
2/2



Elaborado Por

**COMPROBANTE ENTRADA**



Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



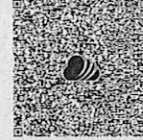
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE ANDRES FELIPE HERRERA TRUJILLO  
HISTORIA CLINICA 1082893547  
FECHA DE CX 06/05/2025  
CIRUJANO RICARDO CRIALES ZOPO ARAGON  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 53177**

FECHA FACTURA 08/05/2025 16:00:35

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 06/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref. | DESCRIPCIÓN                                                           | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------|-----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1    | 47-3103-641136 Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130° - 11x360 right     | 0%  | 0         | 0628/2419706 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2    | 47-3103-585080 Perno Anti-Rotacional ChFN2® - 5.0x80                  | 0%  | 0         | 2127733      | 1     | 415.810   | 415.810   |
| 3    | 47-3103-580820 Tornillo de bloqueo Interno/antirotacional ChFN2® - M6 | 0%  | 0         | 2128836      | 1     | 196.399   | 196.399   |
| 4    | 47-3103-581000 Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x100        | 0%  | 0         | 2207849      | 1     | 917.122   | 917.122   |
| 5    | 47-0003-515035 Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T | 0%  | 0         | 2216108      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 6    | 47-0003-515050 Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x50T | 0%  | 0         | 2129565      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 7    | 47-9901-993250 GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583      | 2     | 190.447   | 453.264   |



DEPARTAMENTO DE FACTURACION

*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS   | SUBTOTAL                                                                                  | 4.186.961 |
|                                                                                                                                                                                         | 7             | IVA                                                                                       | 72.370    |
| SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE                                                                                            | RETEFUENTE    |                                                                                           | 104.674   |
|                                                                                                                                                                                         | TOTAL FACTURA |                                                                                           | 4.154.657 |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |               | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |               | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

BOGOTÁ D.C.  
Teléfono: +57 (601) 221 45 99  
Móvil: +57 315 300 72 94

BARRANQUILLA  
(ATLÁNTICO)  
Teléfono: +57 (605) 312 51 93  
Móvil: +57 318 593 21 64

BUCA RAMANGA  
(SANTANDER)  
Teléfono: +57 (605) 312 51 93  
Móvil: +57 310 060 47 99

CALI  
(VALLE DEL CAUCA)  
Teléfono: +57 (602) 577 06 43  
+57 (602) 372 24 24  
Móvil: +57 318 358 89 40

CARTAGENA  
(BOLIVAR)  
Teléfono: +57 (605) 643 06 75  
Móvil: +57 317 423 21 48

IBAGUE  
(TOLIMA)  
Teléfono: +57 317 403 50 97

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
Móvil: +57 317 515 16 09

NEIVA  
(HUILA)  
Teléfono: +57 (608) 871 68 51  
Móvil: +57 316 471 93 00

VALLEDUPAR  
(CESAR)  
Teléfono: +57 (605) 582 85 52  
Móvil: +57 316 471 93 00

PEREIRA  
(RISARALDA)  
Móvil: +57 316 018 85 74

WWW.PROMED.COM.CO



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

Fecha Actual : jueves, 22 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA****N°00000000018248**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 22/05/2025 10:37 a. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE53227 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 09/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80  
CENTRO DE COSTOS ENG11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 190.447,00   | \$ 190.447,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-0003-515040 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x40T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°- 11x180            | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581095 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |

**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53227  
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA  
PACIENTE: RJORGE ALEXANDER LAITON LUENGAS  
PREST-4381

**SUBTOTAL:** \$ 3.206.591,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 36.185,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 5.428,00**RETE ICA:** \$ 35.401,00**RETE FUENTE:** \$ 80.165,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.121.782,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS  
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



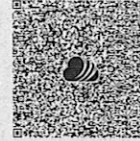
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE JORGE ALEXANDER LAITON LUENGAS  
HISTORIA CLINICA 1099342615  
FECHA DE CX 09/05/2025  
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

**PQFE 53227**

FECHA FACTURA 09/05/2025 13:57:54

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 07/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref. | DESCRIPCIÓN                                                           | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------|-----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1    | 47-3103-561118 Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°-11x180             | 0%  | 0         | 0928/2427734 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2    | 47-3103-581095 Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95         | 0%  | 0         | 1700701      | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 3    | 47-0003-515040 Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x40T | 0%  | 0         | 2115073      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4    | 47-9901-993250 GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 1509296      | 1     | 190.447   | 226.632   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN  
*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS   | SUBTOTAL                                                                                  | 3.206.591 |
|                                                                                                                                                                                         | 4             | IVA                                                                                       | 36.185    |
| SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE                                                                                                                | RETEFUENTE    | 80.165                                                                                    |           |
|                                                                                                                                                                                         | TOTAL FACTURA | 3.162.611                                                                                 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |               | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |               | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

|                                                                              |                                                                                              |                                                                                             |                                                                                                                    |                                                                                         |                                                   |                                                        |                                                                                   |                                                                                        |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| BOGOTÁ D.C.<br>Teléfono: + 57 (601) 221 45 99<br>Móvil: + (57) 315 300 72 94 | BARRANQUILLA<br>(ATLÁNTICO)<br>Teléfono: + 57 (605) 312 51 93<br>Móvil: + (57) 315 593 21 64 | BUCARAMANGA<br>(SANTANDER)<br>Teléfono: + 57 (605) 312 51 93<br>Móvil: + (57) 315 068 47 99 | CALI<br>(VALLE DEL CAUCA)<br>Teléfono: + 57 (602) 377 06 43<br>+ 57 (602) 373 24 25<br>Móvil: + (57) 316 358 89 40 | CARTAGENA<br>(BOLÍVAR)<br>Teléfono: + 57 (605) 643 06 75<br>Móvil: + (57) 317 423 21 48 | IBAGUE<br>(TOLIMA)<br>Móvil: + (57) 317 403 59 97 | MEDELLIN<br>(ANTIOQUIA)<br>Móvil: + (57) 317 515 16 89 | NEIVA<br>(HUILA)<br>Teléfono: + 57 (608) 871 68 51<br>Móvil: + (57) 316 471 93 00 | VALLEDUPAR<br>(CESAR)<br>Teléfono: + 57 (605) 582 85 52<br>Móvil: + (57) 315 471 93 00 | PEREIRA<br>(RISARALDA)<br>Móvil: + (57) 316 018 95 74 |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO



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

Fecha Actual : jueves, 22 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018246**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 22/05/2025 10:30 a. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE53307 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 12/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR  
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

| CODIGO           | NOMBRE                                                       | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA |
|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|------|
| PR47-3201-164540 | Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-40 | UNIDAD       | 1,00     | \$ 73.920,00    | \$ 73.920,00    | 0,00 | 0,00 |
| PR47-3201-281140 | Clavo Intramedular De Reconstrucción - Femur Iqz. 11X400     | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.269.159,00 | \$ 2.269.159,00 | 0,00 | 0,00 |
| PR47-3201-211300 | Tapón De Cierre Proximal - Femur X 0                         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 189.257,00   | \$ 189.257,00   | 0,00 | 0,00 |
| PR47-3201-164555 | Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-55 | UNIDAD       | 1,00     | \$ 73.920,00    | \$ 73.920,00    | 0,00 | 0,00 |
| PR47-3101-516585 | Perno De Reconstrucción Femoral Rca.Total 6.5 Mm / L-85      | UNIDAD       | 1,00     | \$ 105.143,00   | \$ 105.143,00   | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

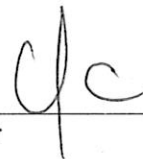
05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53307  
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON  
PACIENTE: RONALD ARDILLA VELASCO  
PREST-4402

**SUBTOTAL:** \$ 2.711.399,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 29.934,00**RETE FUENTE:** \$ 67.785,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 2.613.680,00**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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]



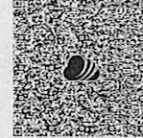
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE RONALD ARDILLA VELASCO

HISTORIA CLINICA 1019036522

FECHA DE CX 09/05/2025

CIRUJANO DIEGO ANDRES PEREZ RODRIGUEZ

OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025

HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 53307**

FECHA FACTURA 12/05/2025 16:42:19

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 10/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                                  | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----------|----------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3201-281140 | CLAVO INTRAMEDULAR DE RECONSTRUCCIÓN - FEMUR IQZ. 11x400     | 0%  | 0         | 2314426  | 1     | 2.269.159 | 2.269.159 |
| 2 47-3201-211300 | TAPÓN DE CIERRE PROXIMAL - FEMUR X 0                         | 0%  | 0         | 2417227  | 1     | 189.257   | 189.257   |
| 3 47-3201-164540 | PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-40 | 0%  | 0         | 2112946  | 1     | 73.920    | 73.920    |
| 4 47-3201-164555 | PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-55 | 0%  | 0         | 2122890  | 1     | 73.920    | 73.920    |
| 5 47-3101-516585 | PERNO DE RECONSTRUCCIÓN FEMORAL RCA.TOTAL 6.5 mm / L-85      | 0%  | 0         | 2205521  | 1     | 105.143   | 105.143   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

|                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS   | SUBTOTAL                                                                                  | 2.711.399 |
|                                                                                                                                                                                         | 5             | IVA                                                                                       | 0         |
| SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE                                                                                                       | RETEFUENTE    | 67.785                                                                                    |           |
|                                                                                                                                                                                         | TOTAL FACTURA | 2.643.614                                                                                 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |               | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |               | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

|                                                                            |                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                              |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |                                                                              |                                                                                   |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| BOGOTÁ D.C.<br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 (315) 100 72 94 | BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 593 21 64 | BUCARAMANGA (SANTANDER)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 068 47 99 | CALI (VALLE DEL CAUCA)<br>Teléfono: +57 (602) 577 06 43<br>+57 (602) 373 24 24<br>Móvil: +57 (318) 358 89 40 | CARTAGENA (BOLÍVAR)<br>Teléfono: +57 (605) 643 56 75<br>Móvil: +57 (317) 423 21 48 | IBAGUE (TOLIMA)<br>Teléfono: +57 (317) 403 59 97<br>Móvil: +57 (317) 315 16 09 | MEDELLIN (ANTIOQUIA)<br>Teléfono: +57 (400) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | NEIVA (HUILA)<br>Teléfono: +57 (600) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | VALLEDUPAR (CESAR)<br>Teléfono: +57 (605) 582 05 52<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | PEREIRA (RISARALDA)<br>Teléfono: +57 (316) 018 05 74<br>Móvil: +57 (316) 018 05 74 |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO



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

Fecha Actual : jueves, 22 mayo 2025

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018245**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 22/05/2025 10:25 a. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE53408 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 14/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80  
CENTRO DE COSTOS ENG11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVA

| CODIGO           | NOMBRE                                                     | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|------------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T     | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-0003-515045 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x45T     | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-511605 | Tapon de cierre Ti/ ChFN2® M12x1.75-5                      | UNIDAD       | 1,00     | \$ 125.576,00   | \$ 125.576,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581005 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x105            | UNIDAD       | 1,00     | \$ 917.122,00   | \$ 917.122,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                           | UNIDAD       | 1,00     | \$ 190.447,00   | \$ 190.447,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3103-401140 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°- 11x400 DER. - Sterile | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |

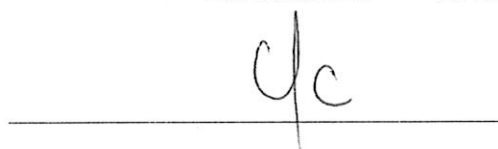
**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53408  
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA  
PACIENTE: NORBERTO ENRRIQUE GUZMAN BEJARANO  
PREST-4421

SUBTOTAL: \$ 3.509.881,00  
DESCUENTO: \$ 0,00  
IMPUESTO: \$ 36.185,00  
FLETES: \$ 0,00  
IMP FLETES: \$ 0,00  
RETE IVA: \$ 5.428,00  
RETE ICA: \$ 38.749,00  
RETE FUENTE: \$ 87.747,00  
OTRAS RETE: \$ 0,00  
OTRAS DEDUC: \$ 0,00  
IMP DISTRI: \$ 0,00  
AJUSTE RED: \$ 0,00  
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00  
TOTAL COMPR: \$ 3.414.142,00

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS  
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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



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

Fecha Actual : jueves, 22 mayo 2025  
2/2

## **COMPROBANTE ENTRADA**

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res.  
DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta  
PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELÉFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE NORBERTO ENRRIQUE GUZMAN BEJARANO

HISTORIA CLINICA 3027599

FECHA DE CX 13/05/2025

CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO

OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025

HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

**PQFE 53408**

FECHA FACTURA 14/05/2025 14:20:12

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 12/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                               | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|-----------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3103-581005 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x105           | 0%  | 0         | 2019967      | 1     | 917.122   | 917.122   |
| 2 47-3103-511605 | Tapon de cierre Ti/ ChFN2® M12x1.75-5                     | 0%  | 0         | 2214083      | 1     | 125.576   | 125.576   |
| 3 47-0003-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T    | 0%  | 0         | 2216108      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4 47-0003-515045 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x45T    | 0%  | 0         | 2204004      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 5 47-9901-993250 | GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                          | 19% | 36184.9   | 2209583      | 1     | 190.447   | 226.632   |
| 6 47-3103-401140 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x400 DER. - Sterile | 0%  | 0         | 0926/2226888 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                           |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS                                                                              | SUBTOTAL                                                                                  | 3.509.881               |
|                                                                                                                                                                                         | 6                                                                                        | IVA                                                                                       | 36.185                  |
|                                                                                                                                                                                         | SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE |                                                                                           | RETEFUENTE 87.747       |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                           | TOTAL FACTURA 3.458.319 |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |                                                                                          | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |                         |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                          | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |                         |

|                                                                            |                                                                                            |                                                                                           |                                                                                                                  |                                                                                       |                                                                                 |                                                                                      |                                                                                 |                                                                                      |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| BOGOTÁ D.C.<br>Teléfono: + 57 (601) 221 45 99<br>Movil: + 57 315 300 72 04 | BARRANQUILLA<br>(ATLANTICO)<br>Teléfono: + 57 (605) 312 51 93<br>Movil: + 57 318 593 21 64 | BUCARAMANGA<br>(SANTANDER)<br>Teléfono: + 57 (605) 312 51 93<br>Movil: + 57 318 068 47 99 | CALI<br>(VALLE DEL CAUCA)<br>Teléfono: + 57 (602) 577 05 43<br>+ 57 (602) 272 24 24<br>Movil: + 57 318 358 89 40 | CARTAGENA<br>(BOLEVAR)<br>Teléfono: + 57 (605) 643 05 75<br>Movil: + 57 317 423 21 48 | IBAGUE<br>(TOLIMA)<br>Teléfono: + 57 317 403 09 97<br>Movil: + 57 317 515 16 09 | MEDELLIN<br>(ANTIOQUIA)<br>Teléfono: + 57 317 515 16 09<br>Movil: + 57 316 471 93 00 | NEIVA<br>(HUILA)<br>Teléfono: + 57 (608) 871 68 51<br>Movil: + 57 316 471 93 00 | VALLEDUPAR<br>(CESAR)<br>Teléfono: + 57 (605) 582 05 52<br>Movil: + 57 316 471 93 00 | PEREIRA<br>(RISARALDA)<br>Teléfono: + 57 318 018 05 74<br>Movil: + 57 316 471 93 00 |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : viernes, 30 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018568**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 03/05/2025 10:26 a. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE53529 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 16/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR  
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-580820 | Tornillo de bloqueo Interno/antirotacional ChFN2® - M6 | UNIDAD       | 1,00     | \$ 196.399,00   | \$ 196.399,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581090 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x90         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 190.447,00   | \$ 190.447,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°- 11x180            | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-585085 | Perno Anti-Rotacional ChFN2® - 5.0x85                  | UNIDAD       | 1,00     | \$ 415.810,00   | \$ 415.810,00   | 0,00 | 0,00  |

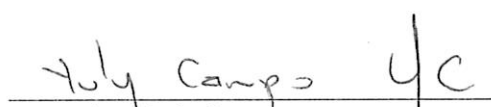
**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53529  
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON  
PACIENTE: BETTY BECERRA MURILLO  
PREST-4409

SUBTOTAL: \$ 3.818.800,00  
DESCUENTO: \$ 0,00  
IMPUESTO: \$ 36.185,00  
FLETES: \$ 0,00  
IMP FLETES: \$ 0,00  
RETE IVA: \$ 5.428,00  
RETE ICA: \$ 42.160,00  
RETE FUENTE: \$ 95.470,00  
OTRAS RETE: \$ 0,00  
OTRAS DEDUC: \$ 0,00  
IMP DISTRI: \$ 0,00  
AJUSTE RED: \$ 0,00  
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00  
TOTAL COMPR: \$ 3.711.927,00

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE 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]

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res.  
DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta  
PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE BETTY BECERRA MURILLO  
HISTORIA CLINICA 26940682  
FECHA DE CX 12/05/2025  
CIRUJANO GUILLERMO ROJAS BAÉZ  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 53529**

FECHA FACTURA 16/05/2025 10:33:41

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 14/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref. | DESCRIPCIÓN                                                            | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE      | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------|------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|---------------|-------|-----------|-----------|
| 1    | 47-3103-561118 Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°-11x180              | 0%  | 0         | 28-09/2427734 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2    | 47-3103-585085 Perno Anti-Rotacional ChFN2® - 5.0x85                   | 0%  | 0         | 2115080       | 1     | 415.810   | 415.810   |
| 3    | 47-3103-580820 Tornillo de bloqueo Interno/antirrotacional ChFN2® - M6 | 0%  | 0         | 2128836       | 1     | 196.399   | 196.399   |
| 4    | 47-3103-581090 Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x90          | 0%  | 0         | 2216800       | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 5    | 47-0003-515030 Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T  | 0%  | 0         | 1613949       | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 6    | 47-9901-993250 GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                        | 19% | 36184,9   | 2209583       | 1     | 190.447   | 226.632   |



DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS                                                                        | SUBTOTAL                                                                                  | 3.818.800 |
|                                                                                                                                                                                         | 6                                                                                  | IVA                                                                                       | 36.185    |
|                                                                                                                                                                                         | SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE | RETEFUENTE                                                                                | 95.470    |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                    | TOTAL FACTURA                                                                             | 3.759.515 |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |                                                                                    | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                    | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

*[Handwritten signature]*

|                                                                            |                                                                                         |                                                                                        |                                                                                       |                                                                                    |                                                                                |                                                                                     |                                                                              |                                                                                   |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| BOGOTÁ D.C.<br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 (315) 309 72 94 | BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 593 21 64 | BUCARAMANGA (SANTANDER)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 (318) 593 21 64 | CALI (VALLE DEL CAUCA)<br>Teléfono: +57 (602) 577 06 43<br>Móvil: +57 (318) 593 21 64 | CARTAGENA (BOLÍVAR)<br>Teléfono: +57 (605) 643 06 75<br>Móvil: +57 (317) 422 21 48 | IBAGUE (TOLIMÁ)<br>Teléfono: +57 (317) 403 59 97<br>Móvil: +57 (317) 515 16 09 | MEDELLÍN (ANTIOQUIA)<br>Teléfono: +57 (317) 515 16 09<br>Móvil: +57 (317) 515 16 09 | NEIVA (HUILA)<br>Teléfono: +57 (608) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | VALLEDUPAR (CESAR)<br>Teléfono: +57 (605) 582 05 52<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | PEREIRA (RISARALDIA)<br>Teléfono: +57 (316) 018 85 74<br>Móvil: +57 (316) 018 85 74 |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : viernes, 30 mayo 2025

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°000000000018569**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 30/05/2025 10:30 a. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE53607 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 19/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80  
CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

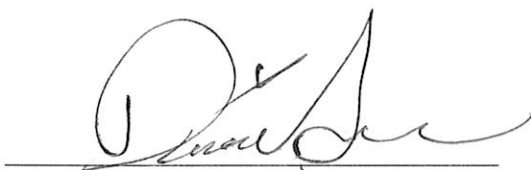
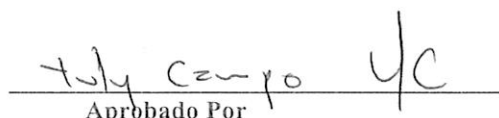
| CODIGO           | NOMBRE                                                 | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 130°-11x180             | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.032.800,00 | \$ 2.032.800,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 121.968,00   | \$ 121.968,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3103-581095 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95         | UNIDAD       | 1,00     | \$ 861.376,00   | \$ 861.376,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-993250 | Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®                       | UNIDAD       | 2,00     | \$ 190.447,00   | \$ 380.894,00   | 0,00 | 19,00 |

**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53607  
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA  
PACIENTE: FLOR ANGELA LOZANO DE GUTIERREZ  
PREST-4449

**SUBTOTAL:** \$ 3.397.038,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 72.370,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 10.856,00**RETE ICA:** \$ 37.503,00**RETE FUENTE:** \$ 84.926,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.336.123,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTITRES 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]

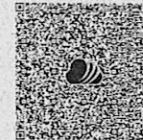
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res.  
DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta  
PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



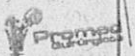
NOMBRE PACIENTE FLOR ANGELA LOZANO DE GUTIERREZ  
HISTORIA CLINICA 41344425  
FECHA DE CX 16/05/2025  
CIRUJANO EDGAR FERNANDO RUIZ CONTRERAS  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

**PQFE 53607**

FECHA FACTURA 19/05/2025 13:19:28

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 17/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                            | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3103-561118 | Clavo Cefalo/Modular Ti ChFN2® 130°-11x180             | 0%  | 0         | 920282427734 | 1     | 2.032.800 | 2.032.800 |
| 2 47-3103-581095 | Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95         | 0%  | 0         | 2209054      | 1     | 861.376   | 861.376   |
| 3 47-0003-515030 | Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T | 0%  | 0         | 1613949      | 1     | 121.968   | 121.968   |
| 4 47-9901-993250 | GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®                       | 19% | 36184,9   | 2209583      | 2     | 190.447   | 453.264   |



DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

*[Handwritten signature]*

|               |               |          |           |
|---------------|---------------|----------|-----------|
| OBSERVACIONES | TOTAL ITEMS   | SUBTOTAL | 3.397.038 |
|               | 4             | IVA      | 72.370    |
|               | RETEFUENTE    |          | 84.926    |
|               | TOTAL FACTURA |          | 3.384.482 |

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

*[Handwritten signature]*

|                                                                                   |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                              |                                                         |                                                              |                                                                                        |                                                                                             |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>BOGOTÁ D.C.</b><br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 (315) 300 72 04 | <b>BARRANQUILLA</b><br>(ATLANTICO)<br>Teléfono: +57 (663) 312 51 53<br>Móvil: +57 (318) 393 21 64 | <b>SUCARAMANGA</b><br>(SANTANDER)<br>Teléfono: +57 (605) 312 51 53<br>Móvil: +57 (318) 068 47 99 | <b>CALI</b><br>(VALLE DEL CAUCA)<br>Teléfono: +57 (602) 312 06 43<br>- 57 (602) 312 24 24<br>Móvil: +57 (318) 358 89 40 | <b>CARTAGENA</b><br>(BOLIVAR)<br>Teléfono: +57 (605) 643 05 75<br>Móvil: +57 (317) 423 23 48 | <b>IBAGUE</b><br>(TOLIMA)<br>Móvil: +57 (317) 403 59 97 | <b>MEDELLIN</b><br>(ANTIOQUIA)<br>Móvil: +57 (317) 515 18 89 | <b>NEIVA</b><br>(HUILA)<br>Teléfono: +57 (608) 871 68 51<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | <b>VALLEDUPAR</b><br>(CESAR)<br>Teléfono: +57 (605) 302 65 52<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | <b>PEREIRA</b><br>(RISARALDA)<br>Móvil: +57 (316) 018 85 74 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : viernes, 30 mayo 2025

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA****N°000000000018604**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 30/05/2025 03:06 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: PQFE53746 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 21/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR  
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

| CODIGO           | NOMBRE                                                          | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-9901-992838 | Guia Roscada 2.8 / 385 Mm Chfn® Trocantérico                    | UNIDAD       | 1,00     | \$ 143.232,00   | \$ 143.232,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-4203-515050 | Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x50T       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 94.864,00    | \$ 94.864,00    | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3003-511400 | Tapón de Cierre Proximal Ti- Charfix2® Femur M10x1.5-0          | UNIDAD       | 1,00     | \$ 199.175,00   | \$ 199.175,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3203-517560 | Perno de Reconstrucción Canulado Cefalico Charfix2® Ø 7.5 x 60T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 400.336,00   | \$ 400.336,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3203-511236 | Lateral Trochanteric Femoral Nail Ti / Charfix2® Right Ø 12x360 | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.741.508,00 | \$ 2.741.508,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-4203-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x35T       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 94.864,00    | \$ 94.864,00    | 0,00 | 0,00  |

**DETALLE**

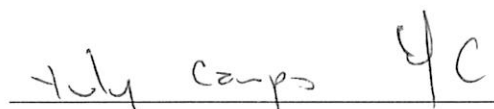
05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53746  
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON  
PACIENTE: harlyn feixar blanco cordoba  
PREST-4494

**SUBTOTAL:** \$ 3.673.979,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 27.214,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 4.082,00**RETE ICA:** \$ 40.561,00**RETE FUENTE:** \$ 91.849,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.564.701,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS UN PESOS  
CON CERO CTVS M/Cte.



Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada



Usuario: 1105784599

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

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

Fecha Actual : viernes, 30 mayo 2025  
2/2

## **COMPROBANTE ENTRADA**

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

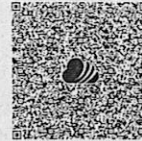
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res.  
DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta  
PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE GENESIS GABRIELA BECERRA PIÑA  
HISTORIA CLINICA 1149467883  
FECHA DE CX 17/05/2025  
CIRUJANO HARLYN FEIXAR BLANCO CORDOBA  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 53746**

FECHA FACTURA 21/05/2025 16:30:18

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 19/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                                           | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-3203-511236 | Clavo Reconstrucción Trocanterico Femur Ti / Charfix2® Right Ø 12x360 | 0%  | 0         | 1028/2425097 | 1     | 2.741.508 | 2.741.508 |
| 2 47-9901-992838 | GUIA ROSCADA 2.8 / 385 mm ChFN® Trocancérico                          | 19% | 27214,1   | 1612549      | 1     | 143.232   | 170.446   |
| 3 47-3203-517560 | Perno de Reconstrucción Canulado Cefalico Charfix2® Ø 7,5 x 60T       | 0%  | 0         | 1717754      | 1     | 400.336   | 400.336   |
| 4 47-4203-515035 | Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x35T          | 0%  | 0         | 1510536      | 1     | 94.864    | 94.864    |
| 5 47-4203-515050 | Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x50T          | 0%  | 0         | 2027319      | 1     | 94.864    | 94.864    |
| 6 47-3003-511400 | Tapón de Cierre Proximal Ti- Charfix2® Femur M10x1.5-0                | 0%  | 0         | 1616380      | 1     | 199.175   | 199.175   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                           | TOTAL ITEMS                                                                               | SUBTOTAL  | 3.673.979 |
|                                                                                                                                                                                         | 6                                                                                         | IVA       | 27.214    |
| SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE                                                                                                      | RETEFUENTE                                                                                | 91.849    |           |
|                                                                                                                                                                                         | TOTAL FACTURA                                                                             | 3.609.344 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |           |
|                                                                                                                                                                                         | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |           |

|                                                                                 |                                                                                              |                                                                                             |                                                                                                                   |                                                                                        |                                                    |                                                         |                                                                                   |                                                                                        |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>BOGOTA D.C.</b><br>Teléfono: +57 (0)11 221 45 99<br>Móvil: +57 318 380 22 94 | <b>BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)</b><br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 318 593 21 64 | <b>BUCARAMANGA (SANTANDER)</b><br>Teléfono: +57 (605) 312 51 93<br>Móvil: +57 311 068 47 99 | <b>CALI (VALLE DEL CAUCA)</b><br>Teléfono: +57 (602) 577 06 43<br>+57 (602) 373 24 24<br>Móvil: +57 318 358 87 40 | <b>CARTAGENA (BOYACÁ)</b><br>Teléfono: +57 (605) 643 05 75<br>Móvil: +57 317 423 21 48 | <b>IBAGUE (TOLIMA)</b><br>Móvil: +57 317 403 59 97 | <b>MEDELLIN (ANTIOQUIA)</b><br>Móvil: +57 317 515 16 89 | <b>NEIVA (HUILA)</b><br>Teléfono: +57 (608) 871 08 51<br>Móvil: +57 316 471 93 00 | <b>VALLEDUPAR (CESAR)</b><br>Teléfono: +57 (605) 582 05 52<br>Móvil: +57 316 471 93 00 | <b>PEREIRA (RISARALDA)</b><br>Móvil: +57 316 018 05 74 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO





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

Fecha Actual : viernes, 30 mayo 2025

1/2

**COMPROBANTE ENTRADA  
N°00000000018601**

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU NIT: 900026143 FECHA: 30/05/2025 02:35 p. m.  
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado  
DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 MONEDA: Pesos  
TELEFONO: 2214599 TASA CAM: 0,00  
N° FACTURA: DPQFE53760 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 22/05/2025 12:00 a. m.  
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR  
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

| CODIGO           | NOMBRE                                                          | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U         | SUBTOTAL        | %DTO | %IVA  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------------|------|-------|
| PR47-3203-517560 | Perno de Reconstrucción Canulado Cefalico Charfix2® Ø 7.5 x 60T | UNIDAD       | 1,00     | \$ 400.336,00   | \$ 400.336,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-3003-511400 | Tapón de Cierre Proximal Ti- Charfix2® Femur M10x1.5-0          | UNIDAD       | 1,00     | \$ 199.175,00   | \$ 199.175,00   | 0,00 | 0,00  |
| PR47-4203-515035 | Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x35T       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 94.864,00    | \$ 94.864,00    | 0,00 | 0,00  |
| PR47-4203-515045 | Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x45T       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 94.864,00    | \$ 94.864,00    | 0,00 | 0,00  |
| PR47-9901-992838 | Guia Roscada 2.8 / 385 Mm Chfn® Trocantérico                    | UNIDAD       | 2,00     | \$ 143.232,00   | \$ 286.464,00   | 0,00 | 19,00 |
| PR47-3203-051036 | Lateral Trochanteric Femoral Nail Ti / Charfix2® Left Ø 10x360  | UNIDAD       | 1,00     | \$ 2.741.508,00 | \$ 2.741.508,00 | 0,00 | 0,00  |
| PR47-4203-515065 | Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x65T       | UNIDAD       | 1,00     | \$ 94.864,00    | \$ 94.864,00    | 0,00 | 0,00  |

**DETALLE**

05-2025 CTO 002-2025 FACT PQFE53760  
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON  
PACIENTE: CANDELARIA SEGURA CARDENAS  
PREST-4510

**SUBTOTAL:** \$ 3.912.075,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 54.428,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 8.164,00**RETE ICA:** \$ 43.189,00**RETE FUENTE:** \$ 97.802,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.817.348,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

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

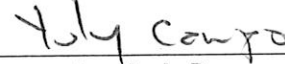
Fecha Actual : viernes, 30 mayo 2025

2/2

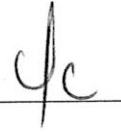


Elaborado Por

**COMPROBANTE ENTRADA**



Aprobado Por





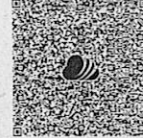
# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Grandes Contribuyentes ICA Bogota - Res. DDI-023769 Nov 29/2021

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Desde 15/04/2024 y vence 15/04/2026

**PROMED**  
QUIRÚRGICOS  
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
NIT 900971006 4  
DIRECCION CL 66 15 41  
TELEFONO 6191220  
CIUDAD Bogota D.C.



NOMBRE PACIENTE CANDELARIA SEGURA CARDENAS  
HISTORIA CLINICA 20730595  
FECHA DE CX 21/05/2025  
CIRUJANO HARLYN FEIXAR BLANCO CORDOBA  
OC. Y/O AUT. OC BYS 002-2025  
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

**PQFE 53760**

FECHA FACTURA 22/05/2025 14:20:39

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|-------------------|------------|---------------|
| 20/08/2025        | 90         | Credito       |

| Ref.             | DESCRIPCIÓN                                                          | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE     | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|-------|-----------|-----------|
| 1 47-9901-992838 | GUIA ROSCADA 2.8 / 385 mm ChFN® Trocanterico                         | 19% | 27214,1   | 1612549      | 2     | 143.232   | 340.892   |
| 2 47-3203-051036 | Clavo Reconstrucción Trocanterico Femur Ti / Charfix2® Left Ø 10x360 | 0%  | 0         | 1027/2324011 | 1     | 2.741.508 | 2.741.508 |
| 3 47-3203-517560 | Perno de Reconstrucción Canulado Cefalico Charfix2® Ø 7.5 x 60T      | 0%  | 0         | 1717754      | 1     | 400.336   | 400.336   |
| 4 47-4203-515035 | Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x35T         | 0%  | 0         | 1510536      | 1     | 94.864    | 94.864    |
| 5 47-4203-515045 | Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x45T         | 0%  | 0         | 1608073      | 1     | 94.864    | 94.864    |
| 6 47-4203-515065 | Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x65T         | 0%  | 0         | 1619792      | 1     | 94.864    | 94.864    |
| 7 47-3003-511400 | Tapón de Cierre Proximal Ti- Charfix2® Femur M10x1.5-0               | 0%  | 0         | 1616380      | 1     | 199.175   | 199.175   |

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

|                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                           |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                            | TOTAL ITEMS   | SUBTOTAL                                                                                  | 3.912.075 |
|                                                                                                                                                                                          | 7             | IVA                                                                                       | 54.428    |
| SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE                                                                                                             | RETEFUENTE    | 97.802                                                                                    |           |
|                                                                                                                                                                                          | TOTAL FACTURA | 3.868.701                                                                                 |           |
| ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO. EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO. |               | DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR |           |
|                                                                                                                                                                                          |               | Recibido y Aceptado por el Cliente                                                        |           |

|                                                                                   |                                                                                                |                                                                                               |                                                                                                                     |                                                                                            |                                                      |                                                           |                                                                                       |                                                                                          |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>BOGOTÁ D.C.</b><br>Teléfono: +57 (601) 221 45 99<br>Móvil: +57 (315) 310 72 94 | <b>BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)</b><br>Teléfono: +57 (605) 312 51 95<br>Móvil: +57 (318) 393 21 64 | <b>BUCARAMANGA (SANTANDER)</b><br>Teléfono: +57 (605) 312 51 95<br>Móvil: +57 (318) 393 21 64 | <b>CALI (VALLE DEL CAUCA)</b><br>Teléfono: +57 (602) 577 06 43<br>+57 (602) 373 24 24<br>Móvil: +57 (318) 358 89 40 | <b>CARTAGENA (BOLÍVARI)</b><br>Teléfono: +57 (605) 643 06 75<br>Móvil: +57 (317) 423 11 48 | <b>IBAGUE (TOLIMA)</b><br>Móvil: +57 (317) 403 59 97 | <b>MEDELLÍN (ANTIOQUIA)</b><br>Móvil: +57 (317) 515 16 89 | <b>NEIVA (CAQUETÁ)</b><br>Teléfono: +57 (604) 571 68 51<br>Móvil: +57 (316) 471 93 00 | <b>VALLIDUPAR (CESAR)</b><br>Teléfono: +57 (605) 582 85 52<br>Móvil: +57 (316) 421 93 00 | <b>PEREIRA (RISARALDA)</b><br>Móvil: +57 (316) 618 85 74 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

WWW.PROMED.COM.CO

