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

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Contrato u Orden de Servicio | 029-2025 | Fecha del Contrato | 28/04/2025 |
| Nombre del Contratista | IMPLANTECH LTDA | NIT/No. Identificación | 900.252.798-4 |
| 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 | CALLE 47D 70-165 | | |
| Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar | JUNIO 2025 | | |

**DATOS DE LA FACTURA**

| | | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Número de Contrato | X | | | |
| 2 | Fecha de la Factura | X | | | |
| 3 | Número de Factura | X | | | |
| 4 | Valor de la Factura | X | | | |
| 5 | Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios) | X | | | |
| 6 | Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros) | X | | | |
| 7 | Código de barras en las facturas electrónicas | X | | | Código QR |
| 8 | Firmadas por el proveedor | X | | | Factura Electrónica |

**DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios. | X | | | |
| 2 | Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios) | | | X | |
| 3 | Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles | X | | | |
| 4 | Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura) | X | | | |
| 5 | Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios) | X | | | *REMISION DE ENTRADA<br>*FICHA DE DISPODITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre) | MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO | | Firma: | | |
| Responsable de la verificación (nombre) | DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO | Fecha de la verificación | 04-06-2025<br>20-06-2025 | Firma | |

Medellín, Junio 5 de 2025

## CERTIFICACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Me permito certificar en mi condición de Revisor fiscal que la empresa **IMPLANTECH LTDA,** identificada con NIT **900.252.798-4,** a la fecha se encuentra a paz y salvo en el pago de sus aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar y servicio Nacional de aprendizaje.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

SERGIO ANDRES GARCIA RUIZ
CONTADOR PUBLICO
T.P 1640004-T

REVISOR FISCAL

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



# COMPROBANTE ENTRADA
# Nº00000000019069

**PROVEEDOR:** IMPLANTECH LTDA **NIT:** 900252798 **FECHA:** 20/06/2025 12:40 p. m.

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

**DIRECCION:** CL 47 D CR 70 165 **MONEDA:** Pesos

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

**Nº FACTURA:** E5912 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/06/2025 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ICH0921.5545 | ANYPLUS TORNILLO POLIAXIAL 5.5X45MM | UNIDAD | 3,00 | $ 727.000,00 | $ 2.181.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| ICH0921.5545 | ANYPLUS TORNILLO POLIAXIAL 5.5X45MM | UNIDAD | 1,00 | $ 727.000,00 | $ 727.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| ICH0921.5550 | ANYPLUS TORNILLO POLIAXIAL 5.5X50MM | UNIDAD | 4,00 | $ 727.000,00 | $ 2.908.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| ICH0921.6550 | ANYPLUS TORNILLO POLIAXIAL 6.5X50MM | UNIDAD | 4,00 | $ 727.000,00 | $ 2.908.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| ICH0963.0500 | BARRA 5.5 X 500MM | UNIDAD | 1,00 | $ 647.700,00 | $ 647.700,00 | 0,00 | 0,00 |
| ICH0954.0002 | TUERCA DE BLOQUEO ANYPLUS | UNIDAD | 3,00 | $ 100.000,00 | $ 300.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| ICH0954.0002 | TUERCA DE BLOQUEO ANYPLUS | UNIDAD | 9,00 | $ 100.000,00 | $ 900.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

06-2025 CTO 029-2025 FACT E5912
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOHN JAIRO JANSASOY JANSASOY
PREST-4536

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 10.571.700,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 43.767,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 264.293,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 52.859,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 10.210.781,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DIEZ MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por**

**Aprobado Por**



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

**IMPLANTECH LTDA**
NIT 900.252.798-4
Calle 47D 70-165
Tel: (57) 6045828620
Medellín - Colombia
yolanda.marin@implantechltda.net

Factura electrónica de venta
**No. E 5912**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE | | |
| **NIT** | 900.971.006-4 | **Teléfono** | (601) 4431790 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CLL 66 N. 15 41 | **Ciudad** | Medellín - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 04/06/2025, 11:04 |
| **Expedición** | 04/06/2025, 11:04 |
| **Vencimiento** | 02/09/2025 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor Impto.Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total | Bodega |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0921-5545 | ANYPLUS TORNILLO POLIAXIAL 5.5X45MM(LOTES: 211221011/180130007) | 4.00 | 727,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,908,000.00 | |
| 2 | 0921-5550 | ANYPLUS TORNILLO POLIAXIAL 5.5X50MM(LOTE: 220613061) | 4.00 | 727,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,908,000.00 | |
| 3 | 0921-6550 | ANYPLUS TORNILLO POLIAXIAL 6.5X50MM(LOTE: 0718034) | 4.00 | 727,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,908,000.00 | |
| 4 | 0963-0500 | BARRA 5.5 X 500MM(LOTE: 211221016) | 1.00 | 647,700.00 | 0.00 | 0.00 | 647,700.00 | |
| 5 | 0954-0002 | TOPE ANYPLUS (LOTES: 241127145/240718039) | 12.00 | 100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,200,000.00 | |

**Total items:** 5

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 10,571,700.00 |
| **Total a Pagar** | **10,571,700.00** |

**Valor en Letras:** Diez millones quinientos setenta y un mil setecientos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-02 por $ 10,571,700.00

**Observaciones:** PACIENTE: JOHN JAIRO JANSASOY JANSASOY
ID: 1.026.304.400 REM. 2463
REMISION DE ENTREDA: 00000000004536
CONTRATO: BYS 029-2025
CIRUJANO: JUAN PABLO LEAL
FECHA CX: MAYO 22 2025
ASESOR: TOMAS
INVIMAS: 2018DM-0017545

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081600035 aprobado en 20241016 prefijo E desde el número 4828 al 50000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4773 Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados Tarifa 5
**CUFE:** 95e86b1f6a06579af206935c826ad4317805ed50257bb08518e737af7bf2ca295e06fcee3976fd7c34382a54ccc231ee

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830048145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML