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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de Contrato u Orden de Servicio	067-2024	Fecha del Contrato	1-10-2024
Nombre del Contratista	DISORTHO S.A.S.	NIT/No. Identificación	860,529,890-0
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud- Dirección de Servicios Hospitalarios		
Dirección del contratista	Calle 84 No 19ª–20		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	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 *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	19-06-2025 27-06-2025	Firma	

Bogotá D.C., 03 de junio de 2025

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

Respetados señores:

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

PERIODO	RIESGOS PROFESIONALES ARL	SALUD EPS	PENSIONES AFP	CCF - ICBF – SENA	MES DE PAGO
Oct-24	16.306.900	68.883.200	136.518.300	66.661.200	Nov-24
Nov-24	17.673.300	71.095.300	138.582.100	62.972.900	Dic-24
Dic-24	15.543.900	78.610.000	150.436.600	72.236.500	Ene-25
Ene-25	18.340.300	74.459.800	144.420.100	68.031.900	Feb-25
Feb-25	18.821.900	72.173.500	146.734.700	62.601.600	Mar-25
Mar-25	20.198.000	83.023.100	160.342.400	72.926.700	Abr-25
Abr-25	20.854.300	85.863.800	164.583.900	76.280.200	May-25

La presente se expide a solicitud del interesado.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019076

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	20/06/2025 03:08 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA135518	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/06/2025 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
DI6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	UNIDAD	3,00	$ 12.750,00	$ 38.250,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135518
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: HERNANDO AREVALO SANCHEZ
PREST-4358

SUBTOTAL:	$ 38.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 422,00
RETE FUENTE:	$ 956,00
OTRAS RETE:	$ 191,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 36.681,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135518

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 10:32:31 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81129235 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-24

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Edgar Becerra	2025-06-04 10:32:31
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-02

PACIENTE
HERNANDO AREVALO SÁNCHEZ
No. DOCUMENTO 17592543

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	3, 00	UN	213425	0,00%	12.750,00	38.250,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: c716abaa595920f65f1332e376e2f20cc1be56dc51751f4ca280eff4b38de5146e21985b7c8b706be003c1293f6bf374

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 10:32:31

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019077

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	20/06/2025 03:21 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA135519	**% ICA:** 11,0400	**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
DIDB50	FRESA DIAMANTADA 5.0 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135519
SC10 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: PAUL ALEXANDER KOSCHELEW
PREST-4520

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135519

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 10:33:23 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81128819 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-23

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-04 10:33:23

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-02

PACIENTE
PAUL ALEXANDER KOSCHELEW
No. DOCUMENTO 12319797

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DB50	FRESA DIAMANTADA 5.0 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.7-078388	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

eduto

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 10a013772408d02b3fa2f7dec31022e3e0b3bece468d0f006c2dec2a10350032456ae6f9dc10cee103f2b458d9198c8e

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 10:33:23

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019079

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:24 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135520	**% ICA:** 11,0400 **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
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135520
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOHN JAIRO JANSASOY JANSASOY
PREST-4519

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135520

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 10:34:16 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81128636 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-23

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-04 10:34:16
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-02

PACIENTE
JOHN JAIRO JANSASOY JANSASOY
No. DOCUMENTO 1026304400

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.48-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 3133ec786ff126836f0e8489c4333cc8abeebc6e36dff4344d32c3b7d3b74f44d4ce500eb94694636ea46bd573f1d403

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 10:34:16

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

Fecha Actual : viernes, 20 junio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019080

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:26 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135533	**% ICA:** 11,0400 **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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135533
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: EDELMIRA SIERRA GACHA
PREST-4396

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135533

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 13:24:56 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-04 13:24:56
NIT : 900971006-4			
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-02
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**	**PACIENTE** **EDELMIRA SIERRA GACHA** **No. DOCUMENTO 20788664**	
REMISION / PEDIDO : 81124113	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-13		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.125-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: efa5e0a04303d8ac11248d628d81ed545118a8449507049f8a766b5cd3c369e25e7a55edf7b28f021573e8ebad5ef0d5

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 13:24:56

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019081

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:28 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135534	**% ICA:** 11,0400 **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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135534
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JULIO ARTURO ESPITIA PARRA
PREST-4392

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135534

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 13:26:15

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-04 13:26:15
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-02
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**PACIENTE** **JULIO ARTURO ESPITIA PARRA** **No. DOCUMENTO 17047275**	
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81124633	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-14		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.119-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 58bf5535b576ecdc1e9af14ff20d7a154ded2fe40afebac4e6d759e5c31144a44c22e78677bf94fa89b79c20a2f2ed9f

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 13:26:15

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019082

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:31 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135535	**% ICA:** 11,0400 **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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135535
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MIGEL ANGEL BARBOSA RIVERA
PREST-4484

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135535

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 13:28:39 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81128092 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-05-22

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-04 13:28:39
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-02

PACIENTE
MIGUEL ANGEL BARBOSA RIVERA
No. DOCUMENTO 1019082010

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVÁ	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.133-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 13ce59c4c5c9ab068c3ec7bdd44944b2c9dfd56c0fc4a54acdad4468570aa22e5e958f64b2b2313914221b27bf5338ad

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 13:28:39

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019085

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:36 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135536	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/06/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC20**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**			

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIPHCS1.5-06	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 06MM	UNIDAD	1,00	$ 318.495,00	$ 318.495,00	0,00	0,00
DIPHCS1.5-10	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 10MM	UNIDAD	1,00	$ 318.495,00	$ 318.495,00	0,00	0,00
DIPHT-7N	PLACA EN T 1.5MM 7 ORIFICIOS, ANGOSTA	UNIDAD	1,00	$ 2.111.485,00	$ 2.111.485,00	0,00	0,00
DIPHCS1.5-08	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 08MM	UNIDAD	2,00	$ 318.495,00	$ 636.990,00	0,00	0,00
DIWIRE-1.1/100	AGUJA DE K, 1,1 MM*100MM	UNIDAD	1,00	$ 56.355,00	$ 56.355,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135536
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: YENNYFER JHONANA GOMEZ FINOL
PREST-4581

SUBTOTAL:	$ 3.441.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.998,00
RETE FUENTE:	$ 86.046,00
OTRAS RETE:	$ 17.209,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.300.567,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135536

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 13:54:43 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81132487 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-03

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2025-06-04 13:54:43

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-02

PACIENTE
YENNYFER JHOANA GOMEZ FINOL
No. DOCUMENTO 5234745

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PHCS1.5-06	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 06MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	J240326-L0	0,00%	318.495,00	318.495,00
PHCS1.5-08	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 08MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	J240723	0,00%	318.495,00	636.990,00
PHCS1.5-10	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 10MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	J240910	0,00%	318.495,00	318.495,00
PHT-7N	PLACA EN T 1.5MM 7 ORIFICIOS, ANGOSTA FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	1213L016	0,00%	2.111.485,00	2.111.485,00
WIRE-1.1/100	AGUJA DE KIRSCHNER, 1.1 MM*100MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	115337	0,00%	56.355,00	56.355,00

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

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOSCUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	3.441.820, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	3.441.820, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 630efd287c1b4113d54d012510be54a3b60415b094c5c1dcd1d0d52a53ffa734fcc936613c4f5b33c3a7fa2bc6bedaef

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 13:54:43

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019084

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:33 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135548	**% ICA:** 11,0400 **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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135548
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ORFA ARANGO
PREST-4599

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135548

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-04 16:21:06

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-04 16:21:06
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-02
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**PACIENTE** **ORFA ARANGO**	
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**	**No. DOCUMENTO 1118835412**	
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81132405	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-03		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-MB64	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.38-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00
	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.45-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 3c5c8200f2fc9694f2e2354e7aa2092554f3db4add71c339330d6e83bfd1f89d993dd9b7c200d2fc180b95ebbcfdad96

Fecha Hora Emision: 2025-06-04 16:21:06

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019087

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:38 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135722	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135722
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: DEIVIS JOSE ALDANA MATERANO
PREST-4541

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135722

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:48:56 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-09 08:48:56
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-07
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**PACIENTE** **DEIVIS JOSE ALDANA MATERANO** **No. DOCUMENTO 5618362**	
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81133280	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-04		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.145-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.22-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: cc472628dd80337db13b7a6d24813085f9f1bc57dc326178117d850d9ff2fcbe995963e0c2bcb1dc2810db5b64f1af98

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:48:56

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019088

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	20/06/2025 03:40 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA135723	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135723
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ADOLFO ARTURO HERNANDEZ CASTAÑO
PREST-4533

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135723

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:49:35 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81133275 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-04

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-09 08:49:35
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-07

PACIENTE
ADOLFO ARTURO HERNANDEZ CASTAÑO
No. DOCUMENTO 80748249

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.12-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	806.208, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	153.180
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	959.388, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 3b490b42d33925d81d2f496331e9ff3e733678469b1de4f8b044477476cc7a37893fd71ab0676f7735f23d085fe56925

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:49:35

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

Fecha Actual : viernes, 20 junio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019089

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 03:42 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135725	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135725
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GABRIEL LAVERDE FERNANDEZ
PREST-4629

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135725

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:50:20 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81133288 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-04

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-09 08:50:20
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-07

PACIENTE
GABRIEL LAVERDE FERNANDEZ
No. DOCUMENTO 3182938

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.39-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: f004566fc620bb0dbaf0d70dec7cb6ff247fba8b7e8457fe918381736a4fbc23169e3dae6fefb5e7c2ca5e285ab4e788

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:50:20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019091

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 20/06/2025 03:52 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA135727 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/06/2025 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
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135727
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CARMEN MILAGROS ESTRELLA PRIMERA
PREST-4555

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135727

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:51:02

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81133283 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-04

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-09 08:51:02

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-07

PACIENTE
CARMEN MILAGROS ESTRELLA PRIMERA
No. DOCUMENTO 866391

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.130-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.30-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: b330a0a7a4df0e0c217eb49d5669578b5cb5203ace8cfe39bf7830810a7e501b6757e036cce32bc0e461649306934ffd

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:51:02

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019092

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	20/06/2025 03:59 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA135728	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135728
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ERICKASDRUBAL CUARTA PALMA
PREST-4587

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135728

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:51:46 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-09 08:51:46
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-07
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**PACIENTE** **ERICK ASDRUBAL CUARTA PALMA** **No. DOCUMENTO 6341368**	
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81132400	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-03		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.143-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.	**RECIBI CONFORME** **NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO**	
SELLO - FIRMA **ELABORADO** SORTHO S.A 860.529.890-0	cdeo	D M A

CUFE: 1480d2734d618d086b22241f3444fc7bfd1489f0377b0c8d7b2ce9b6ac08eedcdb1f21f50af277c93607a786227a2477

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:51:46

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019093

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 04:01 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135729	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135729
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ANA JULIA MOLANO
PREST-4593

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135729

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:52:29 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81132413 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-03

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-09 08:52:29

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-07

PACIENTE
ANA JULIA MOLANO
No. DOCUMENTO 39542343

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.46-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.36-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 09eea2b9476bfc0f384367eb3d43e904f6181541b36a50137b52795281a1c7006649f231f36a81d04af830893be1558c

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:52:29

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

Fecha Actual : viernes, 20 junio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019094

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 04:04 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135731	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135731
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MYRIAM HERNANDEZ
PREST-4626

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135731

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:53:03 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81133285 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-04

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-09 08:53:03

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-07

PACIENTE
MYRIAM HERNANDEZ
No. DOCUMENTO 20266277

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1,00	UN	LOT.43-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 55f735ba30727f0de0bb8dac3a1d007e2e48468233f13d8d37e293175665885227c6e946341c9fe8105adcb96d5fd0d6

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:53:03

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019095

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 04:06 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135732	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135732
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ALDEMAR VASQUEZ ORTIZ
PREST-4642

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135732

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:53:43 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81134410 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-06

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-09 08:53:43
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-07

PACIENTE
OBER ALDEMAR VASQUEZ ORTIZ
No. DOCUMENTO 17285284

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.12-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 8f0a86fed0859c9b309e62e353ab6a92914c765a60d37eca73453a18511b4d0a6fb98daafe35555cee2b8545c2df6633

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:53:43

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000019096

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 20/06/2025 04:08 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA135734 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135734
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JUAN PABLO GARZON
PREST-4636

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135734

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 08:54:23 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-09 08:54:23
NIT : 900971006-4			
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-07
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**	**PACIENTE** **JUAN PABLO GARZON** **No. DOCUMENTO 79889256**	
REMISION / PEDIDO : 81134407	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-06		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.21-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.33-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 958c43feeebcf0f0ed609d7bb407bb11af69d5a902107ff3771615970144f348c598c8be935adbb6c91e49ff9c1be2aa

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 08:54:23

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000019097

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 20/06/2025 04:10 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA135740 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/06/2025 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
DIIN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	1,00	$ 76.330,00	$ 76.330,00	0,00	0,00
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$ 71.060,00	$ 71.060,00	0,00	0,00
DI183-110/44	COPA NO CEMENT.MOBILELINK 44 MM INSRT. A	UNIDAD	1,00	$ 2.380.000,00	$ 2.380.000,00	0,00	0,00
DI180-658/25	TORNILLO 6.5*25 PARA MOBILELINK	UNIDAD	1,00	$ 208.250,00	$ 208.250,00	0,00	0,00
DI180-658/25	TORNILLO 6.5*25 PARA MOBILELINK	UNIDAD	1,00	$ 208.250,00	$ 208.250,00	0,00	0,00
DI183-370/28	INSERTO MOBILELINK ANTILUX.(VIT-E)28MM A	UNIDAD	1,00	$ 1.471.180,00	$ 1.471.180,00	0,00	0,00
DI294-003/26	VASTAGO C.F.P II IZQUIERDO N.3	UNIDAD	1,00	$ 5.091.500,00	$ 5.091.500,00	0,00	0,00
DI35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE	UNIDAD	1,00	$ 1.912.500,00	$ 1.912.500,00	0,00	0,00
DI128-791/01	CABEZA BIOLOX DELTA CC DM 28 S(-3.5MM)	UNIDAD	1,00	$ 2.337.500,00	$ 2.337.500,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135740
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA CONCEPCION VALLEJO CALDERON
PREST-4669

SUBTOTAL:	$ 13.756.570,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 151.873,00
RETE FUENTE:	$ 343.914,00
OTRAS RETE:	$ 68.783,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.192.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135740

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 09:23:26 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81134158 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-06

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-09 09:23:26

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-07

PACIENTE
MARIA CONCEPCION VALLEJO CALDERON
No. DOCUMENTO 36930517

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
180-658/25	TORNILLO 6.5*25 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2439227	0,00%	208.250,00	208.250,00
180-658/25	TORNILLO 6.5*25 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2439235	0,00%	208.250,00	208.250,00
183-370/28	INSERTO MOBILELINK ANTILUX.(VIT-E)28MM A FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2448068	0,00%	1.471.180,00	1.471.180,00
183-110/44	COPA NO CEMENT.MOBILELINK 44 MM INSRT. A FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	241204/0102	0,00%	2.380.000,00	2.380.000,00
128-791/01	CABEZA BIOLOX DELTA CC DM 28 S(-3.5MM) FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	000000000239016965	0,00%	2.337.500,00	2.337.500,00
294-003/26	VASTAGO C.F.P II IZQUIERDO N.3 FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	1019009/039	0,00%	5.091.500,00	5.091.500,00
35-100-1040	SUPERCABLE ISO-ELASTICO CON GRILLETE FR KINAMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	K29211	0,00%	1.912.500,00	1.912.500,00
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15L23	0,00%	76.330,00	76.330,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE D (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15H24	0,00%	71.060,00	71.060,00

ENTREGADO

Nombre:

C.C.

Firma:

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: TRECE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	13.756.570, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	13.756.570, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

ORTHO S.A

860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 061da0f81f3f6587b236148cfc7754b38fc6c56a94756047161182265 5cc189b5957e7e27a1ca251a0dad7534dbf7852

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 09:23:26

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019106

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	20/06/2025 05:02 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA135741	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DIIN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	1,00	$ 76.330,00	$ 76.330,00	0,00	0,00
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$ 71.060,00	$ 71.060,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 022-2025 FACT BA135741
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: SANDRA YAQUELINE NAGLES GUZMAN
PREST-4588

SUBTOTAL:	$ 147.390,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.627,00
RETE FUENTE:	$ 3.685,00
OTRAS RETE:	$ 737,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 141.341,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135741

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 09:24:14 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81133961 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-06

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-09 09:24:14
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-07

PACIENTE
SANDRA YAQUELINE NAGLES GUZMÁN
No. DOCUMENTO 52426934

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15L23	0,00%	76.330,00	76.330,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15H24	0,00%	71.060,00	71.060,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	147.390, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	147.390, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: b62e0983f1ca17fea8610d65904b3385e428082957ee791feda305e695cd3daf0aafe081e44dc6c4c452ddbe9ab0e569

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 09:24:14

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019098

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	20/06/2025 04:19 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135770	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	09/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA135770
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: PROSPERO BARRERA
PREST-4631

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135770

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-09 13:18:45 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81134773 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-09

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-09 13:18:45

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-07

PACIENTE
PROSPERO BARRERA
No. DOCUMENTO 4133246

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1,00	UN	LOT.55-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.
NIT. 860.529.890

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 1529adee4c8aa4e1a79972680e905da33108aa6d2bd42a4daee69d325050c88f3429073ae244b9df310213930aa1433f

Fecha Hora Emision: 2025-06-09 13:18:45

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019272

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 10:13 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA135894 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/06/2025 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
DIL2324	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 2.3*24MM	UNIDAD	1,00	$ 748.935,00	$ 748.935,00	0,00	0,00
DIPHCS1.5-07	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 07MM	UNIDAD	1,00	$ 318.495,00	$ 318.495,00	0,00	0,00
DIWIRE-1.1/120	AGUJA DE K, 1,1 MM*120MM	UNIDAD	2,00	$ 77.350,00	$ 154.700,00	0,00	0,00
DIMCLS2.0-08	TORNILLO DE BLOQUEO 2.0MM, 08MM	UNIDAD	2,00	$ 368.730,00	$ 737.460,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135894
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUZ ANDREA CONTRERAS BARRERA
PREST-4647

SUBTOTAL:	$ 1.959.590,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.634,00
RETE FUENTE:	$ 48.990,00
OTRAS RETE:	$ 9.798,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.879.168,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135894

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:22:37 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT : 900971006-4
DIRECCION : CR 6A 119B 14
TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**
CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**
REMISION / PEDIDO : 81133371 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-05

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-11 14:22:37

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-09

PACIENTE
LUZ ANDREA CONTRERAS BARRERA
No. DOCUMENTO 53935107

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
L2324	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 2.3*24MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AX23032	0,00%	748.935,00	748.935,00
PHCS1.5-07	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 07MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	J231219	0,00%	318.495,00	318.495,00
WIRE-1.1/120	AGUJA DE K 1.1MM*120MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	AP24262	0,00%	77.350,00	154.700,00
MCLS2.0-08	TORNILLO DE BLOQUEO 2.0MM, 08MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	30323-L018	0,00%	368.730,00	737.460,00

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

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

SUBTOTAL	1.959.590, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	1.959.590, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: bb80c6eb92894a973012d8e0de8d0bf3b680b2fd6212e89a8473b79a338b4bb6df343f92496ff88f3011e1216f62642e

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:22:37

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019275

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 10:19 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135895	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/06/2025 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
DIT040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	1,00	$ 325.635,00	$ 325.635,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135895
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: YAN ANDREY CIFUENTES ARRANGO
PREST-4686

SUBTOTAL:	$ 325.635,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.595,00
RETE FUENTE:	$ 8.141,00
OTRAS RETE:	$ 1.628,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 312.271,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135895

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:23:45 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81134827 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-09

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-11 14:23:45

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-09

PACIENTE
YAN ANDREY CIFUENTES ARANGO
No. DOCUMENTO 1080365437

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24511	0,00%	325.635,00	325.635,00

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

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

SUBTOTAL	325.635, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	325.635, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

ORTHO S.A
860 529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 1a2517699f4e63ecd94818addf0fc7d0eaa815439666c7efca820064763cab6246dd61ea7be4506674e288d58d79b5dc

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:23:45

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000019277

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 10:23 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: BA135896 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/06/2025 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
DIL2328	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 2.3*28MM	UNIDAD	2,00	$ 748.935,00	$ 1.497.870,00	0,00	0,00
DIWIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM	UNIDAD	1,00	$ 77.350,00	$ 77.350,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135896
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: NANCY ARDILA DE SUAREZ
PREST-4691

SUBTOTAL:	$ 1.575.220,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.390,00
RETE FUENTE:	$ 39.381,00
OTRAS RETE:	$ 7.876,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.510.573,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135896

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:25:02 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-11 14:25:02
NIT : 900971006-4			
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-09
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**	**PACIENTE** **NANCY ARDILA DE SUÁREZ** **No. DOCUMENTO 30282301**	
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81135063	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-09		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
WIRE-0.8/120	AGUJA DE K DE 0.8 120 MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AP24265	0,00%	77.350,00	77.350,00
L2328	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 2.3*28MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	AX24078	0,00%	748.935,00	1.497.870,00

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

SORTHO S.A
860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 24ef45cd43dc61803a5b133a108040a8962256f9bbf4d5ff553fbdfc46216c03a6ad3fe5025e74fb77d23b053fda8a79

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:25:02

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019280

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 10:27 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA135897 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/06/2025 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
DIWIRE-1.1/120	AGUJA DE K, 1,1 MM*120MM	UNIDAD	1,00	$ 77.350,00	$ 77.350,00	0,00	0,00
DI6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM	UNIDAD	1,00	$ 12.750,00	$ 12.750,00	0,00	0,00
DIL3014	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 3.0*14MM	UNIDAD	1,00	$ 748.935,00	$ 748.935,00	0,00	0,00
DIL3522	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 3.5*22MM	UNIDAD	1,00	$ 748.935,00	$ 748.935,00	0,00	0,00
DI496H222	CABEZA RADIAL EVOLVE 22MM +2	UNIDAD	1,00	$ 2.967.690,00	$ 2.967.690,00	0,00	0,00
DI496S065	TALLO EVOLVE 6.5MM	UNIDAD	1,00	$ 3.442.585,00	$ 3.442.585,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135897
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ESPERANZA CONTRERAS VERA
PREST-4677

SUBTOTAL:	$ 7.998.245,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 88.301,00
RETE FUENTE:	$ 199.956,00
OTRAS RETE:	$ 39.991,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.669.997,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135897

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:26:13 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81134567 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-07

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-11 14:26:13
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-09

PACIENTE
ESPERANZA CONTRERAS VERA
No. DOCUMENTO 21202212

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
496H222	CABEZA RADIAL EVOLVE 22MM +2 FR WRIGHT DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	1789237	0,00%	2.967.690,00	2.967.690,00
496S065	TALLO EVOLVE 6.5MM FR WRIGHT DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	1800985	0,00%	3.442.585,00	3.442.585,00
L3014	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.0*14MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	94033	0,00%	748.935,00	748.935,00
L3522	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.5*22MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	94878	0,00%	748.935,00	748.935,00
WIRE-1.1/120	AGUJA DE K 1.1MM*120MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AP24262	0,00%	77.350,00	77.350,00
6010-285	KIRSCHNER 1.0MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	213425	0,00%	12.750,00	12.750,00

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

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

SUBTOTAL	7.998.245, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	7.998.245, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

SORTHO S.A
860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: b3fcfe2724cf3b8c27a1f33781e8b092d85797da99fd1ad46dc2908615b17cd1d9c9cc47d740a09458ea59c489a11048

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:26:13

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019282

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 10:29 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA135898	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135898
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JHON ALEXANDER CAMACHO SANCHEZ
PREST-4709

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135898

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:31:20 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81135763 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-11 14:31:20

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-09

PACIENTE
JHON ALEXANDER CAMACHO SANCHEZ
No. DOCUMENTO 1016052882

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.50-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia **16714325331**

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 7a6db835613a4a93defc09075d0accaf98e3c710bd1eff97249b2948c991dc22fda194afda1a943fa7f274b7d94d83a0

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:31:20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019283

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 10:31 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA135899 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135899
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ELCIRA GARCES DE CANDELA
PREST-4701

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135899

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:36:04

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez
NIT : 900971006-4	**FECHA FACTURA** 2025-06-11 14:36:04
DIRECCION : CR 6A 119B 14	**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias
TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-09
CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**	**PACIENTE** **ELCIRA GARCES DE CANDELA** **No. DOCUMENTO 26520314**
REMISION / PEDIDO : 81135745 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10	

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.4-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00
B64.	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.28-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331.

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 876aed6c64ffb591a1c07ee88d7f58d2c65eb3cfc7123e6f3589f796378497970fcf93b012a478702775971557fc506b

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:36:04

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019287

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 10:33 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135900	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/06/2025 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
DIB40	FRESA CORTANTE 4.0 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135900
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CIELO PATRICIA MENDEZ RODRIGUEZ
PREST-4705

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135900

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:40:32 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81135754 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10

ASESOR COMERCIAL	**FECHA FACTURA**
Angela Ramirez	2025-06-11 14:40:32
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-09

PACIENTE
CIELO PATRICIA MENDEZ RODRIGUEZ
No. DOCUMENTO 52702052

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B40	FRESA CORTANTE 4.0 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.44-C59235	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.49-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: f022315f7c7ceec11aea0e159bfe242d11923686547fe432aea0ec7d11bef49f56e66e713310489e6832807b8367d593

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:40:32

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019288

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 11:03 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA135901 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135901
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ALKLISON VARGAS CAMACHO
PREST-4702

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135901

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:42:07 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81135743 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10

ASESOR COMERCIAL	**FECHA FACTURA**
Angela Ramirez	2025-06-11 14:42:07
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-09

PACIENTE
ALLISON VARGAS CAMACHO
No. DOCUMENTO 1070975040

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.62-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 0de3b9f0a5dc25ad0a8f7674ce230fe1518478e8ef5544a501e98c5861600eba0fe670d975ace76114868f76c4576781

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:42:07

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019322

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 12:57 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA135902	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135902
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIO PLAZAS BERNAL
PREST-4682

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135902

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:43:02 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT : 900971006-4
DIRECCION : CR 6A 119B 14
TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**
CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**
REMISION / PEDIDO : 81135737 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-11 14:43:02

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-09

PACIENTE
MARIO PLAZAS BERNAL
No. DOCUMENTO 3199822

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.53-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.144-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

ISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: f916068192604205fb09d1972d9864c971d7f1b2e41ec81a74c1dce77ac5087194451f6b183693774a19aa993e6691f6

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:43:02

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019289

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 11:07 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA135903	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135903
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ADELINA ROSA NOVOA PINTO
PREST-4685

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135903

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:45:43 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81135741 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-11 14:45:43
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-09

PACIENTE
ADELINA ROSA NOVOA PINTO
No. DOCUMENTO 32464020

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.140-081509	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: bd34c3574d3b225f53c77371c0f48dee19869c536d3e23a97cd69a47452c8147f3ba28cae89287aba5996fe9515ad833

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:45:43

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019291

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 11:09 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	BA135904	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/06/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC20**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**			

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIL3540	TORNILLO DE COMPRESIÓN CANULADO 3.5*40MM	UNIDAD	1,00	$ 748.935,00	$ 748.935,00	0,00	0,00
DIWIRE-1.1/120	AGUJA DE K, 1,1 MM*120MM	UNIDAD	1,00	$ 77.350,00	$ 77.350,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-135904
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: WILSON WILLIAM
PREST-4690

SUBTOTAL:	$ 826.285,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.122,00
RETE FUENTE:	$ 20.657,00
OTRAS RETE:	$ 4.131,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 792.375,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-135904

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-11 14:48:53 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81135539 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-11 14:48:53
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-09

PACIENTE
WILSON WILLIAM
No. DOCUMENTO 11001P8210

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
L3540	TORNILLO DE COMPRESION CANULADO 3.5*40MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	SY22021	0,00%	748.935,00	748.935,00
WIRE-1.1/120	AGUJA DE K 1.1MM*120MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	AP24261	0,00%	77.350,00	77.350,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

ORTHO S.A
860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 2e8d8eaadd91efdb07939bc330cd25ec4a8ea57aabdbfe8139f56652fdc23a427f6464d3b9058d0c9411b35ce5ad66f0

Fecha Hora Emision: 2025-06-11 14:48:53

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019292

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 11:14 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA136228	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/06/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC30**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**			

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIT040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	2,00	$ 325.635,00	$ 651.270,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136228
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: JONATHAN JESUS GONZALEZ GIL
PREST-3939

SUBTOTAL:	$ 651.270,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.190,00
RETE FUENTE:	$ 16.282,00
OTRAS RETE:	$ 3.256,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 624.542,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136228

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-18 13:22:53 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez **FECHA FACTURA** 2025-06-18 13:22:53
NIT : 900971006-4	
DIRECCION : CR 6A 119B 14	**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias **FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-16
TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**	
CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**	**PACIENTE** **JONATHAN JESUS GONZÁLEZ GIL** **No. DOCUMENTO VEN22226432**
REMISION / PEDIDO : 81136837 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-12	

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24273	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24273	0,00%	325.635,00	325.635,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	651.270, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	651.270, 00

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

DISORTHO S.A.S.	RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO	
SELLO - FIRMA **ELABORADO**	DISORTHO S.A.S. NIT 860.529.890-0 Cedula	D M A

CUFE: 5c3c8e3805089653b50e79086054a4629b1e874dfb45a9d43503427dc4ed51d669734686212296fec4856704901b0d6b

Fecha Hora Emision: 2025-06-18 13:22:53

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019293

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 11:17 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA136229	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/06/2025 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
DIPHLS1.5-08	TORNILLO DE BLOQUEO 1.5MM, 08MM	UNIDAD	1,00	$ 368.730,00	$ 368.730,00	0,00	0,00
DIPHCS1.5-10	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 10MM	UNIDAD	1,00	$ 318.495,00	$ 318.495,00	0,00	0,00
DIPHLS1.5-06	TORNILLO DE BLOQUEO 1.5MM, 06MM	UNIDAD	2,00	$ 368.730,00	$ 737.460,00	0,00	0,00
DIPHLS1.5-07	TORNILLO DE BLOQUEO 1.5MM, 07MM	UNIDAD	2,00	$ 368.730,00	$ 737.460,00	0,00	0,00
DIPHHL-8	PLACA EN H 1.5MM, IZQUIERDA 8-ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 2.111.485,00	$ 2.111.485,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136229
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: OMAR PARRA BELTRAN
PREST-4711

SUBTOTAL:	$ 4.273.630,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 47.181,00
RETE FUENTE:	$ 106.841,00
OTRAS RETE:	$ 21.368,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.098.240,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136229

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-18 13:23:54 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81135299 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-10

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-18 13:23:54

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-16

PACIENTE
OMAR PARRA BELTRÁN
No. DOCUMENTO 79504391

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PHCS1.5-10	TORNILLO CORTICAL 1.5MM, 10MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	J240723-L0	0,00%	318.495,00	318.495,00
PHLS1.5-06	TORNILLO DE BLOQUEO 1.5MM, 06MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	J231219-L2	0,00%	368.730,00	737.460,00
PHLS1.5-07	TORNILLO DE BLOQUEO 1.5MM, 07MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	1124L099	0,00%	368.730,00	737.460,00
PHHL-8	PLACA EN H 1.5MM, IZQUIERDA 8-ORIFICIOS FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	0215L063	0,00%	2.111.485,00	2.111.485,00
PHLS1.5-08	TORNILLO DE BLOQUEO 1.5MM, 08MM FR TRIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	J230829-L0	0,00%	368.730,00	368.730,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	4.273.630, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	4.273.630, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

CUFE: e8e5ac99e31f4990e3b1cd0c6f9555df4b65e652d36b68487854c5ea4482f8cf4568f7d66012df5c2f397c80a1327261

Fecha Hora Emision: 2025-06-18 13:23:54

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019294

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 11:21 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA136230	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/06/2025 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC20**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**			

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DIT040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	1,00	$ 325.635,00	$ 325.635,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136230
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: CRISTIAN LEANDRO ORTIZ MARIN
PREST-3909

SUBTOTAL:	$ 325.635,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.595,00
RETE FUENTE:	$ 8.141,00
OTRAS RETE:	$ 1.628,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 312.271,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BA-136230

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-18 13:24:53 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-18 13:24:53
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-16
DIRECCION : CR 6A 119B 14			
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**	**PACIENTE** **CRISTIAN LEANDRO ORTIZ MARÍN**	
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**	**No. DOCUMENTO 1019118103**	
REMISION / PEDIDO : 81136834	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-12		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24273	0,00%	325.635,00	325.635,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 067-2024- HOSPITAL DE SUBA

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	325.635, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	325.635, 00

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

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

DISORTHO S.A. NIT. 860.529.890-0

CUFE: 86cef58d43e2b1f4d43365b208f947766853849d18e19b30bfae24e3f8d8eaf0050c487bd8ad8a87e55f0295e864ad32

Fecha Hora Emision: 2025-06-18 13:24:53

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019312

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 12:17 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA136231 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/06/2025 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
DI496S085	TALLO EVOLVE 8.5MM	UNIDAD	1,00	$ 3.442.585,00	$ 3.442.585,00	0,00	0,00
DI496H024	CABEZA RADIAL EVOLVE 24MM	UNIDAD	1,00	$ 2.967.690,00	$ 2.967.690,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136231
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: OSNEIDER RAFAEL CASTRO MELENDEZ
PREST-4750

SUBTOTAL:	$ 6.410.275,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 70.769,00
RETE FUENTE:	$ 160.257,00
OTRAS RETE:	$ 32.051,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.147.198,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136231

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-18 13:46:20 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81136503 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-11

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-18 13:46:20
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-16

PACIENTE
OSNEIDER RAFAEL CASTRO MELENDEZ
No. DOCUMENTO 1081787742

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
496S085	TALLO EVOLVE 8.5MM FR WRIGHT DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	1802140	0,00%	3.442.585,00	3.442.585,00
496H024	CABEZA RADIAL EVOLVE 24MM FR WRIGHT DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	1741643	0,00%	2.967.690,00	2.967.690,00

ENTREGADO Fecha: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOSDIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	6.410.275, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	6.410.275, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 1fd99481eb98714fd03aacbf78812e66007ae8702d7ea410efefefb3a0dbefeed189b1980f524373f761b72b04a32858

Fecha Hora Emision: 2025-06-18 13:46:20

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

Fecha Actual : viernes, 27 junio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019297

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 11:23 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA136232	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/06/2025 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
DIPD58	CAMPO PHARMADRAPE "U" (150*200CM)	UNIDAD	1,00	$ 71.060,00	$ 71.060,00	0,00	0,00
DIIN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM	UNIDAD	1,00	$ 76.330,00	$ 76.330,00	0,00	0,00
DIT040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1	UNIDAD	2,00	$ 325.635,00	$ 651.270,00	0,00	0,00
DI180-458/55	TORNILLO 4.5 X 55 PARA MOBILELINK	UNIDAD	1,00	$ 287.810,00	$ 287.810,00	0,00	0,00
DI180-458/50	TORNILLO 4.5 X 50 PARA MOBILELINK	UNIDAD	2,00	$ 287.810,00	$ 575.620,00	0,00	0,00
DI880945	ESPACIADOR CADERA SUBITON*56C	UNIDAD	1,00	$ 3.420.230,00	$ 3.420.230,00	0,00	0,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136232
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CRUZ ALBA CORBOBA GOMEZ
PREST-4778

SUBTOTAL:	$ 5.082.320,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 56.109,00
RETE FUENTE:	$ 127.058,00
OTRAS RETE:	$ 25.412,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.873.741,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0
ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

disortho

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136232

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-18 13:47:12 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT : 900971006-4
DIRECCION : CR 6A 119B 14
TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**
CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**
REMISION / PEDIDO : 81139120 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-18

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-18 13:47:12

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-16

PACIENTE
CRUZ ALBA CORDOBA GOMEZ
No. DOCUMENTO 54259073

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
880945	ESPACIADOR CADERA SUBITON*56C FR LABORATORIOS DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	50223	0,00%	3.420.230,00	3.420.230,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24511	0,00%	325.635,00	325.635,00
T040140G	CEMENTO/ANTIBIOTICO GENTAFIX1 FR TEKNIMED DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	041G24511	0,00%	325.635,00	325.635,00
180-458/55	TORNILLO 4.5 X 55 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2420217	0,00%	287.810,00	287.810,00
180-458/50	TORNILLO 4.5 X 50 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2435078	0,00%	287.810,00	287.810,00
180-458/50	TORNILLO 4.5 X 50 PARA MOBILELINK FR LINK DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2445110	0,00%	287.810,00	287.810,00
IN4560	CAMPO INCIFILM IODINE 60CM*45CM FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15L23	0,00%	76.330,00	76.330,00
PD58	CAMPO PHARMADRAPE U (150*200CM) FR ORTOTEX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15H24	0,00%	71.060,00	71.060,00

ENTREGADO Fecha: _____
Nombre: _____
C.C. _____
Firma: _____

PENDIENTE DE PAGO

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

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

SUBTOTAL	5.082.320, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	5.082.320, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 77d1aef734f7ad0a6dc0c4a43310ba69aea84fe446d5fa881a624dc5878608979b3a3b36d4b5eed007bdff981a86c11c

Fecha Hora Emision: 2025-06-18 13:47:12

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019313

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 12:25 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA136272	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136272
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: SANTIAGO ENRIQUE REYES MELO
PREST-4768

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BA-136272

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 08:45:12 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-19 08:45:12
NIT : 900971006-4			
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-17
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**	**PACIENTE** **SANTIAGO ENRIQUE REYES MELO**	
REMISION / PEDIDO : 81139560	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-18	**No. DOCUMENTO 1019067059**	

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.14-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S.
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 3cd5494c9d865748d495ed219ce89516cc839e874e401f43f68bea5ea731d6ca5e28e39a49c5c01072dc98196c21cc9b

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 08:45:12

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000019314

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 12:28 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	BA136273	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/06/2025 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
DICR-S	CORTADOR PEQUEÑO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136273
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: SERGIO ARMANDO ESPEJO ACOSTA
PREST-4716

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136273

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 08:46:06 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81139547 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-18

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-19 08:46:06

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-17

PACIENTE
SERGIO ARMANDO ESPEJO ACOSTA
No. DOCUMENTO 1019138502

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-S	CORTADOR PEQUENO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.10-C38711	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: c488dc05767603e2d1f23be1630c03220f1dfd44d4dd801cab765c791e6e5c017803256a83ce5eaaa0a41f91d317e285

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 08:46:06

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019315

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 12:29 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA136275	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	2,00	$ 806.208,00	$ 1.612.416,00	0,00	19,00
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136275
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA DEL PILÑAR MORA LOBO
PREST-4767

SUBTOTAL:	$ 2.418.624,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 459.539,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 68.931,00
RETE ICA:	$ 26.702,00
RETE FUENTE:	$ 60.466,00
OTRAS RETE:	$ 12.093,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.709.971,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136275

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 08:47:23 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81139566 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-18

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-19 08:47:23

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-17

PACIENTE
MARIA DEL PILAR MORA LOBO
No. DOCUMENTO 53113751

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	LOT.18-C78414 LOT.41-C78414	19,00%	806.208,00	1.612.416,00
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.25-070816	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

SUBTOTAL	2.418.624, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	459,539
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	2.878.163, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S.
NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

Cedula

D M A

CUFE: be4a10493068fff6c1629a7744aa024eedf1ae8408038d507a29f2ed4036e8f38baf0c78272443112806c555af8a66eb

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 08:47:23

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019316

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 12:31 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA136276	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136276
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: OMAR JULIAN VARGAS CLAVIJO
PREST-4791

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BA-136276

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 08:48:06 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81139563 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-18

ASESOR COMERCIAL	**FECHA FACTURA**
Angela Ramirez	2025-06-19 08:48:06
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-17

PACIENTE
OMAR JULIAN VARGAS CLAVIJO
No. DOCUMENTO 79333561

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.1-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.60-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 0cabe242980e29e91faf08f7a8de92a908323ec5925de39b7a288b95bfc73cc84936747e4c76e73f15f3ec475547ef74

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 08:48:06

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

Fecha Actual : viernes, 27 junio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019317

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890		**FECHA:**	27/06/2025 12:34 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6023333			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BA136277	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-S	CORTADOR PEQUEÑO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136277
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: IRINA ESTHER CEPELA BROCHEROS
PREST-4737

SUBTOTAL:	$ 2.418.624,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 459.540,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 68.931,00
RETE ICA:	$ 26.702,00
RETE FUENTE:	$ 60.466,00
OTRAS RETE:	$ 12.093,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.709.972,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BA-136277

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 08:49:23 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81139550 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-18

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2025-06-19 08:49:23

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-17

PACIENTE
IRINA ESTHER CAPELA BROCHEROS
No. DOCUMENTO 22736600

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.49-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-S	CORTADOR PEQUENO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.18-C38711	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.11-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

SUBTOTAL	2.418.624, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	459,539
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	2.878.163, 00

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: e4981cc2de087be3fdbc38fe52c72012604c883a938ada242be1f134b6093c70e7581eedb1becc5bd0b1adf8571e906e

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 08:49:23

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019319

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 12:41 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA136310 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DIB48	FRESA CORTANTE 4.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136310
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: YESSENIA CARVAJAL MARTINEZ
PREST-4816

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136310

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 11:24:25 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2025-06-19 11:24:25
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2025-09-17
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**PACIENTE** **YESSENIA CARVAJAL MARTINEZ** **No. DOCUMENTO 1007697951**	
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81139794	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-19		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B48	FRESA CORTANTE 4.8 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.23-C73074	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.32-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

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

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

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

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

CUFE: 75958e4e7c512cd0810465244a60303a57b0196528864bcca2a35a36d9a7846b6f9fd3cf948eda1e4b29070b04d27ea1

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 11:24:25

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019320

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	27/06/2025 12:45 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA136311	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/06/2025 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
DIB64	FRESA CORTANTE 6.4 MM	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136311
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GLORIA ESTELA CARVAJAL ARISTIZABAL
PREST-4800

SUBTOTAL:	$ 1.612.416,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 306.360,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 45.954,00
RETE ICA:	$ 17.801,00
RETE FUENTE:	$ 40.310,00
OTRAS RETE:	$ 8.062,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.806.649,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-136311

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 11:24:58 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81139790 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-19

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-19 11:24:58
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-17

PACIENTE
GLORIA ESTELA CARVAJAL ARISTIZABAL
No. DOCUMENTO 52413207

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
B64	FRESA CORTANTE 6.4 MM FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.5-C73075	19,00%	806.208,00	806.208,00
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.30-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: d9fe55368cd21c156dfb1bacf49f19185960eb5ad9f26246d286ab762725f350d8af7e359655e9b2e65e736c15c0e114

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 11:24:58

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019321

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 27/06/2025 12:48 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: BA136312 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/06/2025 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
DICR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO	UNIDAD	1,00	$ 806.208,00	$ 806.208,00	0,00	19,00

DETALLE

06-2025 CTO 067-2024 FACT BA-136312
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUIS ALFONSO SANCHEZ ACOSTA
PREST-4808

SUBTOTAL:	$ 806.208,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 153.180,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.977,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 20.155,00
OTRAS RETE:	$ 4.031,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 903.324,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

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

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

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

AGENTE DE RETENCION DE IMPUESTO DE ICA EN LA CIUDAD DE MONTERIA SEGUN RESOLUCION SAF-2025-0152 - DE 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA, BUCARAMANGA Y MONTERIA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

BA-136312

Timbre Electronico DIAN

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2025-06-19 11:25:37 Página 1 de 1

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

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81139798 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-06-19

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2025-06-19 11:25:37
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2025-09-17

PACIENTE
LUIS ALFONSO SANCHEZ ACOSTA
No. DOCUMENTO 79362101

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CR-M	CORTADOR RECTO MEDIANO FR ADEOR DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	LOT.54-C78414	19,00%	806.208,00	806.208,00

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

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

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

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

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

DISORTHO S.A.S. NIT. 860.529.890-0

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: c7f38b7c84277f6c004f66b40e53d697dc0ec189e137b8baa5c2cdf84edc19198dc76eb0c00d3952935b04ef18d441dc

Fecha Hora Emision: 2025-06-19 11:25:37