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	066-2024	Fecha del Contrato	09/09/2024
Nombre del Contratista	INNOMED S.A.	NIT/No. Identificación	830.500.326-2
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud		
Dirección del contratista	CALLE 74 B # 69H – 14		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	AGOSTO 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			MI-GS-F-20-03 GASTO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS/ MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO

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	21-08-2025 27-08-2025	Firma	

OFICINA PRINCIPAL
Bogotá - Colombia
Calle 74B No. 69H - 14
Tels: 57 (601) 755 2150 / 755 2314
Móvil: +57 312 435 5183
ger.comercial@innomedsa.com
servicliente@innomedsa.com
www.innomedsa.com

Bogotá D.C., 01 de Agosto de 2025

CERTIFICACIÓN DE APORTES DEL EMPLEADOR

Los suscritos Representante Legal y Revisor Fiscal de INNOMED S.A., identificada con NIT 830.500.326-2, certifica que la compañía ha realizado oportunamente los pagos y cumplido a cabalidad con sus obligaciones provenientes del Sistema Seguridad Social integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de compensación familiar; durante los últimos seis (6) meses.

La presente certificación se expide dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

JOSE MARIA PINZON HIDALGO
REPRESENTANTE LEGAL
INNOMED S.A.
NIT 830.500.326-2

FERNANDO DIAZ CUBILLOS
REVISOR FISCAL
T.P. 19395-T

20 AÑOS 2004-2024
Moverte nos mueve

OB = 44745

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020754

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 25/08/2025 02:13 p. m.

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

DIRECCION: Calle 74B No 69h-14 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7552150 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: E38866 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/08/2025 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
IMI09CK1823	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38866
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ANMELIESSE DESHIRETH CESPEDES LEON
PREST-5162

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

814336a76f54258fcf5ca9bf6372599b549e7814e209577d75ec61a8f78a04d14e485d81818b0ea912b4b87235dc63d0

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38866

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43521-OD37288**
Fecha Factura : **Agosto 4 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 02 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: ANMELIESSE DESHIRETH CESPEDES LEON H.C VEN 14235457 (H. ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
109CK1823		0525-9975	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012430, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB = 44746

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020755

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:17 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38888	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/08/2025 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
IMI09CK2023	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38888
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MELANI SAARAHI MONSALVE ARGUELLO
PREST-5211

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

293d2348c4277c743a4baa59ac7cd56c2b53e6121c2da6dfa0
ca32b8c5d0cb1f7f880a66359c3c35e59993a931c44ef9

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38888

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43688-OD 37580**
Fecha Factura : **Agosto 4 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 02 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: MELANI SARAHI MONSALVE ARGUELLO H.C 1.094.507.740 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK2023		0225-9271	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB= 44747

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020756

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:23 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38889	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38889
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ARON DAVID MORENO
PREST-5209

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

edfd48a0a8e5cd755e4f8c539689259e64460eb65343671205cd188399d4e1bfa1337c436cb23197f17f83e3621b3fda

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38889

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43689-OD 37578**
Fecha Factura : **Agosto 4 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 02 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: AARON DAVID MORENO H.C 5677009 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1223	0924-7675	0625-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK1523	0919-3574	0625-0275	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 44748

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020758

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 25/08/2025 02:25 p. m.

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

DIRECCION: Calle 74B No 69h-14 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7552150 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: E38938 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/08/2025 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
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	4,00	$ 14.000,00	$ 56.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38938
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LUZ YOLANDA PINEDA PEREZ
PREST-5205

SUBTOTAL:	$ 56.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 618,00
RETE FUENTE:	$ 1.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 53.982,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Comun Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

b701c72c469b9275cbc9b0733689146ce6b1fa8c635dc48623
73b06056c45e71c20eebe732006fb3158d079d08a498b2

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38938

Datos del Cliente

Nombre : **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**
NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43733-OD 37573**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LUZ YOLANDA PINEDA PEREZ H.C 39.539.686 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C.	LOT REF	DESCRIPCION	DESC	CT.	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	0720-3908	0625-0275	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	4.00	14,000.00	56,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	56,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	56,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	56,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB. 44750

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020759

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	25/08/2025 02:28 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E38946	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38946
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: CHRYSTOPHER ONIRT DAVID GALVIS CASANOVA
PREST-5156

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No 18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

f503c7ca345e6cc41779468e200fcd9decddd8eba7cca46c391
ea7d3fe05804b036e19d71d7c79020a55e30c4d09627c

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38946

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43520-OD37285**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: CHRYSTOPHER ONIRT DAVID GALVIS CASANOVA H.C 1.020.846.601 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1023	0924-7798	1224-8606	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB = 44752

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020762

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:33 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38950	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38950
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: NELSON JAVIER ORTEGA
PREST-5013

SUBTOTAL:	$ 14.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 155,00
RETE FUENTE:	$ 350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tarifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930384 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

de3ab857a864186260c8c36704672e7319f6d318917480a4d
0467b98f17a614f7379bbb8812eb13a7a500a4ecd64d8ac

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38950

Datos del Cliente

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

NIT : 900971006
Dirección : CALLE 66 15 41
Teléfonos : 6191220
Ciudad : BOGOTÁ

Remisión : 43052-OD36673
Fecha Factura : Agosto 5 de 2025
Fecha Vto. : NOVIEMBRE 03 de 2025
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE .

OBSERVACIONES: PAC: NELSON JAVIER ORTEGA H.C 80.196.013 (H. SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
09CK1223		0325-9597	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CATORCE MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	14,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	14,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	14,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 44754

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020764

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 25/08/2025 02:39 p. m.

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

DIRECCION: Calle 74B No 69h-14 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7552150 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: E38954 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38954
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LAURA SOFIA MOLANO RAMIREZ
PREST-5151

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

7a24a6b388438a8382d7f3e451dee1def30107f85b04982c54
5c64876ec6e6393af8d76f0a8128482c06fb183068e81a

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38954

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43589-OD37392**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LAURA SOFIA MOLANO RAMIREZ H.C 1.012.979.375 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1023	0924-7798	1224-8606	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OC: 44755

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020765

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:42 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38955	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38955
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: OMAR JOSER RODRIGUEZ
PREST-5164

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

e6fd20c6d89bfdb3ad78a0621dfeae406bd95d6a6618728377
3fea32eefb12b3067ff13f86bba8f9b3644340bbfad5e3

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38955

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43589-OD37392**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: OMAR JOSER RODRIBUEZ H.C PT 5102802 (H SUBA) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
IC9CK1223	0924-7675	0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 42456

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020766

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	25/08/2025 02:44 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E38958	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38958
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LEUDYS MATHIAS FLORES RAMOS
PREST-5155

SUBTOTAL:	$ 14.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 155,00
RETE FUENTE:	$ 350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

a63992fbbff927a8a2b2398368e8f0e2936d9b60c70f26000ed
f5a112ca49c7a1203f290a012daf3b1d38b071638e234

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38958

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43559-OD37347**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LEUDYS MATHIAS FLORES RAMOS H.C 5796866 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
109CK1023	0924-7798	1224-8606	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CATORCE MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012460, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	14,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	14,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	14,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB= 44757

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020767

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:46 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38959	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38959
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LEUDYS MATHIAS FLORES RAMOS
PREST-5163

SUBTOTAL:	$ 14.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 155,00
RETE FUENTE:	$ 350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

51be3be2ff244dc71c5c614dadcf873990da3abd3fc03786a7fa
acdb323a5b0a7333884779c27e9e52b5908ced0993e0

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38959

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43560-OD37348**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LEUDYS MATHIAS FLORES RAMOS H.C 5793866 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
109CK1023	0924-7798	1224-8606	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CATORCE MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	14,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	14,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	14,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB= 44759

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020768

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:48 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38961	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	4,00	$ 14.000,00	$ 56.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	4,00	$ 14.000,00	$ 56.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38961
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CARLOS ARTURO CASTAÑO GIRALDO
PREST-5132

SUBTOTAL:	$ 112.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.236,00
RETE FUENTE:	$ 2.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 107.964,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

bc6a60402dbd75fe95a99ba857ee6ebfbf7bd82bd466906061
6df0ed8e0be4179daf644604900d89561a04fca07108e6

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38961

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43435-OD37184**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: CARLOS ARTURO CASTAÑO GIRALDO H.C 15.381.314 (H. SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523		0525-0178	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	4.00	14,000.00	56,000.00
I09CK1223		0325-9597	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	4.00	14,000.00	56,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CIENTO DOCE MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	112,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	112,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	112,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB= 44761.

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020769

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:50 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38963	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	3,00	$ 14.000,00	$ 42.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38963
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: YAVANNY JOSE ALVAREZ RONDON
PREST-5171

SUBTOTAL:	$ 42.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 464,00
RETE FUENTE:	$ 1.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.486,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

fc167cb35ff725e44a5596466314821f979d62a7d6367f6b3fa
de6bde59568b8a8a595a7309f6f45e041bf3d0fd3c1e2

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38963

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43619-OD37438**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: YOVANNY JOSE ALVAREZ RONDON H.C 6144398 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
09CK1523	0720-3908	0525-0178	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	3.00	14,000.00	42,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CUARENTA Y DOS MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	42,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	42,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	42,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB = 44762

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020770

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:53 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38964	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38964
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LEIDY JOHANNA HOLGUIN CHAZOY
PREST-4907

SUBTOTAL:	$ 42.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 464,00
RETE FUENTE:	$ 1.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.486,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

565eb261c4c79f7b7310aef9e42e3ed0d87593103992426054
5bf1b3495cf24d9ecef6c47edd391748c2bdc25999c2e4

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38964

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43590-OD37370**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LEIDY JOHANNA HOLGUIN CHAZOY H.C 53.011.484 (H. ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1223		0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00
I09CK1523		0525-0178	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CUARENTA Y DOS MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	42,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	42,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	42,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 44763

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020772

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 02:58 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E38969	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38969
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ARON DAVID MORENO
PREST-5180

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

3c895f63d729116ff07f00f570129f707db62fcb9f66b12aad36512ce41e75832b0b979c2f590ebb177b8d1ea2455830

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38969

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43668-OD37490**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: AARON DAVID MORENO H.C VEN 5677009 (H. SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT.C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523		0625-0275	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 44764.

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020773

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	25/08/2025 03:00 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E38970	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38970
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: NICOLAS RODRIGUEZ
PREST-5181

SUBTOTAL:	$ 14.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 155,00
RETE FUENTE:	$ 350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

6b8b7fe628000cc9238cb14444a1faefe159277513644ec4d7
37cfba4bd3ba6b5c9596f29c477975749cd05b0f158343

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38970

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43667-OD37489**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: NICOLAS RODRIGUEZ H.C 1.028.725.373 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C.	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1223	1024-8019	0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CATORCE MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	14,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	14,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	14,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB= 44765

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020774

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 25/08/2025 03:02 p. m.

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

DIRECCION: Calle 74B No 69h-14 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7552150 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: E38971 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	4,00	$ 14.000,00	$ 56.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38971
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LEONARDO ANTONIO ESTHEL ROMAS
PREST-5185

SUBTOTAL:	$ 56.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 618,00
RETE FUENTE:	$ 1.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 53.982,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

97b5d4a398e827a8e78b921249c2ce5f23c9cee36059b39d84
a026fe5ed462e82c4d3878f853ef9e88606c45377f1bf6

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38971

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43669-OD37491**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LEONARDO ANTONIO ESTHEL ROMAS H.C 6.259.569 (H. SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C.	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1223		0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	4.00	14,000.00	56,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	56,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	56,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	56,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB = 44767

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020775

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	25/08/2025 03:04 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E38972	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E38972
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: GERMAN RODRIGUEZ TORRES
PREST-5210

SUBTOTAL:	$ 42.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 464,00
RETE FUENTE:	$ 1.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.486,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

d0d51831cad95614600bbe8d8851478839661fd9a74570961
721d332c9c70ee74bede7f6d09f96f8fbecc1f1318c1fac

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 38972

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43734-OD37577**
Fecha Factura : **Agosto 5 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: GERMAN RODRIGUEZ TORRES H,C 80.656.640 (H. ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1023		1224-8613	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK1223		0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CUARENTA Y DOS MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	42,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	42,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	42,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 44769

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020777

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 25/08/2025 03:07 p. m.

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

DIRECCION: Calle 74B No 69h-14 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7552150 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: E39061 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39061
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: KEVIN SANTIAGO HERNANDEZ HERNANDEZ
PREST-5234

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2

TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL

DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA

ger.comercial@innomedsa.com

www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes. No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tarifa 11.04 x 1000 Regimen Comun Resolucion DIAN No 18764090930364 de 24 de Marzo de 2025. Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

b8bdf6b9e5987c86615a68d2e3736b4317e6214314bdf3cf40
11f05257b3411cdc3957ee1ebc202eee793c9901912eab

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39061

Datos del Cliente

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

NIT : 900971006

Dirección : CALLE 66 15 41

Teléfonos : 6191220

Ciudad : BOGOTÁ

Remision : 43825-OD 37715

Fecha Factura : Agosto 8 de 2025

Fecha Vto. : NOVIEMBRE 06 de 2025

Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: KEVIN SANTIAGO HERNANDEZ HERNANDEZ H.C 1.028.947.419 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REF	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
09CK1223	0924-7675	0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entenderá irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tarifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tarifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 44772

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020778

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	25/08/2025 03:11 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E39086	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	11/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39086
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: EDUARD HERNANDEZ DIAZ CANO
PREST-5245

SUBTOTAL:	$ 14.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 155,00
RETE FUENTE:	$ 350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11.04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

757cbef16661e5027c62e77cd548982c487765a1cd737de0c1
3aedd9010281c92a634f52973a2c34f38c7a8422f07dda

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39086

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43853-OD 37772**
Fecha Factura : **Agosto 11 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 09 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: EDUARD HERNAN DIAZ CANO H.C 1.002.520.428 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1023	0924-7798	1224-8613	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CATORCE MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	14,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	14,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	14,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 49774

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020779

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 03:13 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39141	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39141
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ANDRES FELIPE SANCHEZ TRIANA
PREST-5254

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

acfd95d4f0741d66283183836c66cec02375f454a9325b74c7
3e9ffe3b052f0236eb06e52f55c0471cea43e52fe74ccf

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39141

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43909-OD37832**
Fecha Factura : **Agosto 12 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 10 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: ANDRES FELIPE SANCHEZ TRIANA H.C 1.014.229.627 (H. SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C.	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1023		1224-8613	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK1223		0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB: 44775

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

Fecha Actual : lunes, 25 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020780

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	25/08/2025 03:15 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39143	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39143
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: YARVIN YAIR RIVAS LEON
PREST-5251

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

5f186958e71ae7480e74ea9b70e91aab8f8c4eeb06471df012
d816a3759b0f86b27b83cc8500adb728f805dd7abe5b9f

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39143

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43858-OD37784**
Fecha Factura : **Agosto 12 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 10 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: YARVIN YAIR RIVAS LEON H.C VEN31.429.358 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1223	0924-7675	0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

INPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020781

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 25/08/2025 03:18 p. m.

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

DIRECCION: Calle 74B No 69h-14 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7552150 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: E39180 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/08/2025 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
IMI09CK2023	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39180
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUCIANA FERRO ZAQUE
PREST-5260

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

a44fffad3c6d3d38a6ba0063ef5b10605eaa2b2a95a54ac0b36
7ea8fd040589a7ddb396ef9bee4a1e94640d2993e1bcc

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39180

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **43949-OD 37873**
Fecha Factura : **Agosto 12 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 10 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LUCIANA FERRO ZAQUE H.C 1.028.954.498 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK2023	0924-8689	0225-9271	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la úitima resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB=45112

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

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020855

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	27/08/2025 11:17 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E39390	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2025 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
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	3,00	$ 14.000,00	$ 42.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39390
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: MARIBEL JOSEFINA SUAREZ
PREST-5288

SUBTOTAL:	$ 42.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 464,00
RETE FUENTE:	$ 1.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.486,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

d5b78b9f4590956f1b2f1a69c9641caaf2362574aeee9cf5b89
0d1c8778d9dd4bd7187c1b674b07eb46ff5227d7c134d

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39390

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **44035-OD 37977**
Fecha Factura : **Agosto 21 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 19 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: MARIBEL JOSEFINA SUAREZ H.C 6155095 (H SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	1024-7872	0625-0275	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	3.00	14,000.00	42,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CUARENTA Y DOS MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	42,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	42,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	42,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB 45115

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

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020856

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	27/08/2025 11:20 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39391	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2025 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
IMI09CK1823	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39391
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ARIANNYS DAIRETH GONZALEZ
PREST-5285

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

06dcaca6cb4b1b4cd9921295c3e0edd01acf37b751dbd72a01
4cc9bcf1725993ef1f65e6ec76e8cc09c83d2810d6f9c1

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39391

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **44028-OD 37976**
Fecha Factura : **Agosto 21 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 19 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: ARIANNYS DAIRETH GONZALEZ H.C. 1.116.823.126 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1823	0223-2308	0525-0179	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB=45116

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

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020857

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	27/08/2025 11:22 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39392	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2025 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
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39392
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: MARIA AMALIA MORALES
PREST-5311

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

f484a857ced3242865786e2624e8d6bda547c460a2966cbbd7d612891f0842b4cb21d61d7d84343357159f77f4b5dd60

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39392

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **44124-OD 38077**
Fecha Factura : **Agosto 21 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 19 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: MARIA AMALIA MORALES H.C 41.691.265 (H, SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1223	0324-5959	0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB=45117

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

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020858

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	27/08/2025 11:25 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	E39393	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2025 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
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39393
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: JOHAL MATIAS MARTINEZ PARADA
PREST-5308

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

4da0501aed9f8b7d24684fd1ca8bd75554d446af48f9607008
cd2fcf223e8d07577868160b329b5e1e1b293451e50d68

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39393

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **44126-OD 38092**
Fecha Factura : **Agosto 21 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 19 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: JOHAL MATIAS MARTINEZ PARADA H.C 1.066.293.485 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	0720-3908	0625-0311	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00

cero.

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB=45119

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

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020860

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	27/08/2025 11:28 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39394	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2025 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
IMI09CK2023	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39394
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JHONNY ALEJANDRO RUIZ DAZA
PREST-5307

SUBTOTAL:	$ 14.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 155,00
RETE FUENTE:	$ 350,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

259ef22e398ade4a6e1055cee26c3b3b069f3ae3dd928e8e92
15dafbf40f2159d176acf35bceb728213732be8ad6082b

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39394

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **44125-OD 38091**
Fecha Factura : **Agosto 21 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 19 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: JHONNY ALEJANDRO RUIZ DAZA H.C 1.233.904.816 (H. SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK2023	0924-8689	0525-9976	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

CATORCE MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	14,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	14,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	14,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB=45128

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

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020861

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	27/08/2025 11:35 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39395	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2025 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
IMI09CK1023	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1223	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39395
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: REINERO GONZALEZ SOLANO
PREST-5320

SUBTOTAL:	$ 28.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309,00
RETE FUENTE:	$ 700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.991,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

818d8d7e6c7621ff3ad469cc46b3b5bdba3a15859bf743d3c9f
40c3cea7b0a2477eea4349063ca5f25a177193c77183c

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39395

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **44160-OD 38148**
Fecha Factura : **Agosto 21 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 19 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: REINERIO GONZALEZ SOLANO H.C. 80.123.123 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1023	0924-7798	1224-8613	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK1223	0924-7675	0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

cdu9

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

VEINTIOCHO MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	28,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	28,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	28,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB=45122

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

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020862

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 27/08/2025 11:40 a. m.

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

DIRECCION: Calle 74B No 69h-14 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7552150 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: E39396 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/08/2025 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
IMI09CK1823	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	UNIDAD	3,00	$ 14.000,00	$ 42.000,00	0,00	0,00
IMI09CK2023	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 066-2024 FACT E39396
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: YURLIAN DUVAN FORRERO
PREST-5321

SUBTOTAL:	$ 70.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 773,00
RETE FUENTE:	$ 1.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 67.477,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

INNOMED SA

NIT : 830500326-2
TELS: (571) 7552314 / (571) 7552150 MOVIL
DIR: CL 74 B 69 H 14 BOGOTÁ - COLOMBIA
ger.comercial@innomedsa.com
www.innomedsa.com

No somos grandes contribuyentes, No somos Autorretenedores ICA act. 3250 Tárifa 11,04 x 1000 Regimen Común Resolucion DIAN No.18764090930364 de 24 de Marzo de 2025, Vigencia 12 meses; que autoriza la facturación del E35195 hasta el E40000

703c65c78ce8320973d9c4e67c28ab674aa7051a0c4d15821
579d948242a6afcc12f4c6a948dec33f991cac8b2cb6d99

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39396

Datos del Cliente

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

NIT : **900971006**
Dirección : **CALLE 66 15 41**
Teléfonos : **6191220**
Ciudad : **BOGOTÁ**

Remisión : **44159-38168**
Fecha Factura : **Agosto 21 de 2025**
Fecha Vto. : **NOVIEMBRE 19 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: YURLIAN DUVAN FORERO H.C. 1073.695.080 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	1024-8066	0625-0311	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK1823	0223-2308	0525-0179	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	0.00	3.00	14,000.00	42,000.00
I09CK2023	0924-8689	0424-6112	CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00

REGISTROS SANITARIOS: 2019DM-0003484-R1 SISTEMA DE OSTEOSINTESIS APENDICULAR EN ACERO Y TITANIO
2018DM-0018636 SISTEMA FIJACION EXTERNA
2019DM-0019432 SISTEMA DE COLUMNA

SETENTA MIL PESOS

FAVOR CONSIGNAR EN ALGUNAS DE ESTAS CUENTAS: BANCOLOMBIA CTA CTE No 01300012480, BCO BOGOTA CTA CTE No 075470351; TITULAR INNOMED S.A. NIT. 830.500.326-2

IMPORTANTE: Si esta factura no se cancela en la fecha de vencimiento, generará intereses por mora de acuerdo con lo establecido en la última resolución de la Super Intendencia Bancaria. Si transcurridos 5 dias despues de recibida la factura no hemos recibido ninguna observación, se entendera irrevocablemente aceptada, la firma por terceros en representación, mandato u otra calidad similar anombre del comprador implicado su obligación según Art. 640 del Código de Comercio,. Actividad Económica 5231 Tárifa 11,04 x 1000, actividad industrial 3311, Tafifa 11,04 x 1000

VALOR BRUTO	70,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	70,000.00
I.V.A.	0.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.V.A.	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
TOTAL VENTA	70,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR