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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de Contrato u Orden de Servicio	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	SEPTIEMBRE 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	04-09-2025 18-09-2025	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 Septiembre 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
Moverte nos mueve

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021061

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 08/09/2025 02:45 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: E39731 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39731
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MATHIAS SANTIAGO SARMIENTO
PREST-5232

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.

Almacen General
Recibido

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 Autoretenedores 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

80ed8bc7062a9f3c576e620a082aa55970eede72b13391d0ca
f8d8814091070ed261bfe75266f0cd357eab77b3c41707

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39731

Datos del Cliente

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

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

Remisión : **43805-OD37708**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: MATHIAS SANTIAGO SARMIENTO H.C 1.141.371.428 (H. SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1823		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 Tarifa 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.

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021063

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 02:49 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39732	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39732
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LUZ MARINA CHARRY DE SALAZAR
PREST-5330

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.

Almacen General
Recibido

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

103a7cd43294db26aba3c0fb2443db324cc5d2c86a5fb442ab
c7a8b87bf90cf708df1438fe7ad3f6d388dd09d1e5099c

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39732

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 : 44225-OD38206
Fecha Factura : Septiembre 2 de 2025
Fecha Vto. : DICIEMBRE 01 de 2025
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LUZ MARINA CHARRY DE SALAZAR H.C 41.487.277 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
03CK1223	0324-7675	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 días 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 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.

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000021064

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	08/09/2025 02:51 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E39734	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39734
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LEONAR DE JESUS CABALLOS RAMIREZ
PREST-5331

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.

Almacén General
Recibido

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 aci 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

11eb805f5baf81bf26d422df1e16ebf85a25b19cd3033c45bb8
2e49ba8b0cf80890be225006f7da6600053aebefad77b

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39734

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 : **44241-OD38234**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LEONAR DE JESUS CEBALLOS RAMIREZ H.C 70.906.383 (H ENGATIVA) CONTRATO 066.2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1823	0924-7422	0225-9068	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 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 01300012489, 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 días 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 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000021066

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	08/09/2025 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:	E39735	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39735
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: DAVID ESTEBAN AGUAS JIMENEZ
PREST-5372

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.

Almacén General
Recibido

Elaborado Por

Aprobado Por

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

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

64ba32cc94b383b86f885257101a003e8e6d5cd1378972486
56e7c986c5a6a4e82f76382045cd723753e7abaefe63b5a

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39735

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 : **44337-OD38367**

Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**

Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**

Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: DAVID ESTEBAN AGUAS JIMENEZ H.C 1.029.621.259 (H SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523		0625-0311	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

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021067

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 02:55 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39736	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39736
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LAURA SOFIA CAMARGO PAEZ
PREST-5357

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.

Almacén General
Recibido:

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

6f74943a58fcd304f4a19c4c948649f1426d467305909ee6f94ce2638daf08d6f07831738a95b22ea11139e5bd3606ab

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39736

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 : **44327-OD38339**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LAURA SOFIA CAMARGO PAEZ H.C 1.028.406.227 (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	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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000021069

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 02:57 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39737	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39737
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JHONNY ALEJANDRO RUIZ DAZA
PREST-5370

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.

Almacen General
Recibido:

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

fa98026e0225258efebe3b990cf2f5a30cf2795d31c20bf4f86a
f71ecd8c2be43b2742229ffbebe591d8461c0460f086

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39737

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 : **44324-OD38352**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 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
I09CK1223		0225-9266	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,2 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00
I09CK1523		0625-0311	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

CINCUENTA Y SEIS 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	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

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021070

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 02:59 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39738	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39738
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: DIEGO ANDRES FERNANDEZ
PREST-5341

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.

Norte E.S.E.
Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

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

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

da74f4e88bc551db4cb197dbf9d0c4eb5c91020fa09839b141f
fbcf957dae7859dc99a805df63bda36015075ddc8e0ff

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39738

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 : **44252-OD38262**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: DIEGO ANDRES FERNANDEZ H.C. T.I 1.031.827.753 (H.SUBA) 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

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 irrevocabiemente 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.

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021071

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 03:01 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39739	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	2,00	$ 14.000,00	$ 28.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39739
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: UBALDINA AMARIS TORRES
PREST-5338

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.

Almacen General
Recibido:

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

09b43269cca8e6f752b84355ba800b491c177664745730402
6ba9e9288a96b3dc0582426be424ccecc84bf1b57bcab4c

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39739

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 : **44251-OD38261**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: UBALDINA AMARIS TORRES H.C. 23.080.513 (H.SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
09CK1523	1024-7872	0625-0311	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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021072

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 08/09/2025 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: E39740 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2025 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	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00
IMI09CK1823	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39740
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: ADRIAN CAMILO NASAYO
PREST-5275

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.

Almacen General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

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

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

6d764816715e764bf7380285d838d6999b787e50ffa84d69f3
a94cc577b2c8ccc06338a5da7335409c92f0757b70a407

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39740

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 : **44226-OD38192**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: ADRIAN CAMILO NASAYO H.C 1.137.149.082 (H SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	1024-7872	0625-0311	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK1823	0924-7676	0924-7422	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 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

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021073

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	08/09/2025 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:	E39741	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39741
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CRISTIAN JAVIER OVIEDO GONZALEZ
PREST-5352

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.

Norte E.S.E.
Almacén General
Recibido:

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 Autorretenedoras 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 facturacion del E35195 hasta el E40000

ecb89317563d88db5eb1a7bffc33e3a26ca530ea874be5271b319b071e2e80500dc274bdaeea0b4f900f6f683a1e8be4

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39741

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 : **44325-OD38324**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: CRISTIAN JAVIER OVIEDO GONZALEZ H.C 1.102.895.056 (H.SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP.	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1823		0525-0179	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	0.00	2.00	14,000.00	28,000.00
I09CK1823		0225-9270	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 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

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021074

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	08/09/2025 03:06 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E39742	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39742
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: FERNANDO UMENZA CHOCUE
PREST-5355

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.

Almacén General
Recibido:

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

f599d81948bef6fcfd657c232cec7204afedbc67336aff6ce780552dab9ebaa958fed2236faf3226d16cc8134fc42231

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39742

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 : **44328-OD38340**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: FERNANDO UMENZA CHOCUE H.C 10.491.048 (H SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	1024-7872	0625-0311	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

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

Sin obligar

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021086

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 04:06 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39743	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39743
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ANDRES FELIPE PEÑA BERMEO
PREST-4845

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

35c22dc95fa7f4b69910a96c91fdbe2d246e025a4295f40d9a3
b3a4925a74ebb2c7f653baac992f15ea9168c35e8c663

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39743

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 : **44398-OD38423**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: ANDRES FELIPE PEÑA BERMEO H.C 1.081.732.987 (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	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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021075

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 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:	E39745	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39745
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: YOCELIN FABIAN MARTINEZ JAMAICA
PREST-5386

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.

Almacén General
Recibido:

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

70298724f63b3665d04f831915f0f8108a1448cfb79665968d7
cf5326df0a0dca6ca5b587b82275a564a862809a8f318

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39745

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 : **44416-OD38455**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: YOCELIN FABIANA MARTINEZ JAMAICA H.C 6.872.837 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	0919-3574	0625-0389	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

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021076

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 03:14 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39749	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	3,00	$ 14.000,00	$ 42.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39749
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: REINERIO GONZALEZ SOLANO
PREST-5366

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.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

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

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

43f5d26ac3af37c1230a2c6b8ca604e075c42d971df9dd57dc8
069fa072fe1d9adf65c48b3e4a23d230c61ea1e8f65c0

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39749

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 : **44334-OD38361**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 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	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

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021077

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 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:	E39750	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39750
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: OLGA PATRICIA PANTANO ARCE
PREST-5406

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.

Almacén General
Recibido

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

3048072d401118d43606222e9c493d1482e82dd6edb93ee12
b52b66e3a26dce84a5549c0ef51c12d47d94deb1688d07c

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39750

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 : **44472-OD38523**

Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**

Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**

Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: OLGA PATRICIA PANTANO ARCE H.C 39.760.113 (H ENGATIVA) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523	0720-3908	0625-0389	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

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

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

Fecha Actual : lunes, 08 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021079

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	08/09/2025 03:20 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39751	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39751
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CAMILO ABDRES ARANGO MONTERROZA
PREST-5417

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.

Norte E.S.E.
Almacén General
Recibido:

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

d12f9bdfa1b061b8a0e16a762af047c8e2d8a16fc8c6609be79
163eb8cac03ef5cf46db9375e4b127e5234de4c999cd9

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39751

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 : **44513-OD38551**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: CAMILO ABDRES ARANGO MONTERROZA H.C 1.102.823.356 (H SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1223	0924-7675	0525-9972	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 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 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=50387

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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021299

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326		**FECHA:**	18/09/2025 09:25 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7552150			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	E39787	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 12:00 a. m.
ALMACEN:	**ALGE**	**ALMACEN GENERAL**			

CENTRO DE COSTOS **FBCR14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS FRAY BARTOLOMÉ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
IMI09CK1523	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,5 X 230	UNIDAD	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39787
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: FRANCIS OMARA GIL
REM5433

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
TEL.S: (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

782f3cc08dc029450f0067d0b70ef3ac8fad53e5ebc9a4a2b34
519806b281a6a15cec80e9812dabd085248706748590b

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39787

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 : **44566-OD 38628**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: FRANCIS OMARA GIL H.C 14063164 (H SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
109CK1523	1024-7872	0625-0389	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

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= 50390

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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021302

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	18/09/2025 09:36 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39788	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39788
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: EDWIN JAVIER VELANDIA MALDONADO
PREST-5426

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

9194fb92b30122304c7e148ef6ddb4d78b23b368501f1e07c8
c1c589ed691113e808f46b483ce8fa83acfc65fc1a4c4c

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39788

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 : **44567-OD 38625**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: EDWIN JAVIER VELANDIA MALDONADO H.C 79.763.092 (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= 50393

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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021304

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	18/09/2025 09:40 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39789	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2025 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	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	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

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39789
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOSE MAURICIO MARTINEZ
PREST-5424

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

24b95bcfab32368a799c53a805ad87886a69ce79149dd11ed
30f96aa4a8d7cf8151d6fadbea453eafc6ad0bdcab6f013

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39789

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 : **44568-OD38624**
Fecha Factura : **Septiembre 2 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 01 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: JOSE MAURICIO MARTINEZ H.C 79.553.762 (H. SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1823		0625--0336	CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK2023		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

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= 50397

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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021307

PROVEEDOR: INNOMED SA **NIT:** 830500326 **FECHA:** 18/09/2025 09:44 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: E39843 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/09/2025 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	3,00	$ 14.000,00	$ 42.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39843
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LEIDER ENRIQUE GALVIS MARTINEZ
PREST-5438

SUBTOTAL:	$ 84.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 927,00
RETE FUENTE:	$ 2.100,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 80.973,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES 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

7a6f604a9222acd95dec26cae86039ecdde9342dbf6ac4a12a2406202bed75489b5c67c60b81c9585cf4cdda39b0f4ff

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39843

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 : **FVEI39843**
Fecha Factura : **Septiembre 4 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: LEIDER ENRIQUE GALVIS MARTINEZ H.C 1.063.493.642 (SIMON BOLIVAR) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1823	0223-2308		CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,8 X 230	0.00	3.00	14,000.00	42,000.00
I09CK2023	0924-8689		CLAVOS DE STEIMAN DE 2,0 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

OCHENTA Y CUATRO 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	84,000.00
DESCUENTOS	0.00
SUB TOTAL	84,000.00
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	84,000.00

INNOMED S.A.

ACEPTADA POR

OB= 50398

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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021308

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	18/09/2025 09:48 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39844	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/09/2025 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
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

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39844
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: HECTOR DAVID SOTO
PREST-5446

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

21e45d94db30e6b9fb622284a2a01a431543b60f4c2dfd9245
ae8fc0f0361c217defb7b2ac8a2655689f213fda743d2a

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39844

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 : **FVEI39844**
Fecha Factura : **Septiembre 4 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 03 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: HECTOR DAVID SOTO H.C 4.733.978 (H SUBA) CONTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1023	0924-7798		CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1,0 X 230	0.00	1.00	14,000.00	14,000.00
I09CK1223	0924-7675		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= 50399

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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000021309

PROVEEDOR:	INNOMED SA	**NIT:** 830500326	**FECHA:**	18/09/2025 09:51 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	Calle 74B No 69h-14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7552150		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	E39847	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/09/2025 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	1,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00	0,00	0,00

DETALLE

09-2025 CTO 066-2024 FACT E39847
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: CAROLINE MOJICA
PREST-5436

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

031e36155dfbd3e72f92491590c08c7eafdd374aefeed5f5d22
48f8f897f02bd7671f0b48f86c073fe533e7a0b4576ff

FACTURA ELECTRONICA Nro. E 39847

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 : **44582-OD38647**
Fecha Factura : **Septiembre 5 de 2025**
Fecha Vto. : **DICIEMBRE 04 de 2025**
Vendedor : LYNDA STHEPHANIE

OBSERVACIONES: PAC: CAROLINE MOJICA H.C 1.015.472.495 (H. SUBA) COTRATO 066-2024

REF.	LOT C	LOT REP	DESCRIPCION	DESC	CT	VR UNITARIO	VR TOTAL
I09CK1523		0525-0972	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

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