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	027-2025	Fecha del Contrato	14-04-2025
Nombre del Contratista	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.	NIT/No. Identificación	900.309.444-1
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 4a # 11E-128, Cúcuta		
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			*REMISION DE ENTRADA *FICHA DE DISPODITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		Firma:		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	Fecha de la verificación	01-08-2025 15-08-2025	Firma	

hospiclinic
innovación para la salud

EL SUSCRITOR REVISOR FISCAL DE
HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.

CERTIFICA

Que, la sociedad **HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S**, identificada con NIT 900.309.444-1, se encuentra a paz y salvo por concepto de Obligaciones Laborales, Prestaciones Sociales y Aportes Parafiscales, que puedan derivarse de sus operaciones durante los últimos seis (6) meses.

Se expide la presente Certificación en San José de Cúcuta, a los (13) días del mes de agosto del 2025.

MÓNICA VANESSA ÁLVAREZ
C.C. 60.449.441 DE CÚCUTA
REPRESENTANTE LEGAL
HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S

ALBA TATIANA BOTELLO APOLINAR
REVISOR FISCAL
TP. 147688-T

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900309444
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	principal
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-13
FECHA DE PAGO:	2025-08-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34370505
TOTAL COTIZANTES:	55
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34370505
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.300	$ 254.300
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.300	$ 238.300
EPS005	800251440	SANITAS	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.150.700	$ 2.150.700
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.200	$ 67.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	25	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.184.900	$ 2.184.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.600	$ 377.600
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.700	$ 326.700
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.500	$ 81.500
Subtotal Salud		8	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.681.200	$ 5.681.200
230201	800229739	PROTECCION	19	$ 67.600	$ 67.600	$ 0	$ 8.726.600	$ 8.726.600
230301	800224808	PORVENIR	25	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.987.500	$ 8.987.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.343.500	$ 3.343.500
Subtotal Pensión		3	52	$ 67.600	$ 67.600	$ 0	$ 21.057.600	$ 21.057.600
14-11	890903790	ARL SURA	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.485.900	$ 1.485.900
Subtotal ARL		1	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.485.900	$ 1.485.900
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.200	$ 235.200
CCF37	890500516	COMFANORTE	50	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.745.100	$ 4.745.100
Subtotal CCF		2	52	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.980.300	$ 4.980.300
		Total a pagar		$ 67.600	$ 67.600	$ 0	$ 33.205.000	$ 33.205.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2025

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

13 Ago 2025 07:53
NIT: 900309444
Usuario: CLAUDIA PATRICIA CRISTANCHO TAMARA

Pago exitoso

CUS 1697857483

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
13 Ago 2025 07:53

Referencia 2
NIT

Número de factura
34370505

Referencia 3
900309444

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$33.205.000

Número de comprobante
34370505

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
**** 4537

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37293767

BOTELLO APOLINAR
APELLIDOS

ALBA TATIANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1983
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2500100-55101255-F-0037293767-20020225 02698 02054A 01 117048554

HOSPICLINICO DE CUCUTA SAS
NIT 900.309.144-1
RECIBO FISCAL
SEPTIEMBRE 2022

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14768-T



ALBA TATIANA
BOTELLO APOLINAR
C.C. 37293767
RESOLUCION INSCRIPCION 088 FECHA 11/03/2010
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO

72318

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

HOSPICLINICA DE COLOMBIA S.A.S.
13 SEPTIEMBRE DE 2022

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

27FD2945213 1DA45

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALBA TATIANA BOTELLO APOLINAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37293767 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 147688-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

OB=44540

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

Fecha Actual : viernes, 15 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020633

PROVEEDOR: HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S **NIT:** 900309444 **FECHA:** 15/08/2025 11:27 a. m.

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

DIRECCION: CL 4 11 E 128 BRR COLSAG **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: OMOS2192 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/08/2025 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
HOS18965040S	Tornillo de Bloqueo Totalmente Roscado T2 Tibia Ø5x40 mm	UNIDAD	1,00	$ 245.043,00	$ 245.043,00	0,00	0,00
HOS30600095S	Tornillo deslizante Gamma3® Ø10.5x95mm	UNIDAD	1,00	$ 828.229,00	$ 828.229,00	0,00	0,00
HOS31301180S	Clavo Trocantérico, Ti Gamma3® Ø11x180mm x 130°	UNIDAD	1,00	$ 2.483.157,00	$ 2.483.157,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 027-2025 FACT OMOS2192
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: JOSEFA FERNANDEZ DE BUITRAGO
PREST-5118

SUBTOTAL:	$ 3.556.429,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.724,00
RETE FUENTE:	$ 88.911,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.452.794,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS
NIT: 900309444 - 1
www.hospiclinicsas.com
hospiclinic@yahoo.es
CALLE 4 11E 128 BARRIO COLSAG
TEL.5745739 CEL. 3167406063
Calle 7 No 9-177 - IPS OCAÑA Tel. 5612730-5613665
Carrera 9A No 5-01 BLOQUE UCI - IPS PAMPLONA - Cel. 3184126642
RÉGIMEN CONTABLE: NIT 900309444 IVA REGIMEN COMÚN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES DE ICA EN CUCUTA SOMOS CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y OCAÑA Y PAMPLONANO EFECTUAR RETENCION ICA EN CUCUTA Y OTRAS CIUDADES Resolución DIAN No 18764087744081 del 27-01-2025Habilita del OMOS807 al OMOS5000 Vigencia 12 Meses

SC5942-1 CO-SC5942-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OMOS2192

EMISIÓN: 01-08-2025
GENERACIÓN: 01-08-2025 10:03:13

CUFE: 4da694f7787717c7df4d000b7e07ed4e0e1edf47119eecbebfa892a9ec655e780707a6c984a0fe8914c938ec8a8005e0

SEÑOR (ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
DIRECCIÓN: CL 66 15 41
NIT: 900971006 **F. VENCIMIENTO:** 01-11-2025
TELÉFONO: 3164277185 **SUCURSAL:** Sucursal 00 General
CIUDAD: BOGOTÁ D.C **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO - DÍAS
PREFIJO: OMOS
DESCRIPCIÓN JOSEFA FERNANDEZ DE BUITRAGO - HC 20210501 - CX 18/07/2025 - CONTRATO BYS 027 2025 - MEDICO EDGAR FERNANDO RUIZ - HOSPITAL ENGATIVA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANT	VR PARCIAL	VR TOTAL
30600095S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA3® Ø10.5X95MM *LOTE: K1C1370 VENCE: 30-06-2029 INVIMA: 2024DM-0010110 R1*	94 - unidad	0%	1.0	$828.229	$828.229
31301180S	CLAVO TROCANTÉRICO, TI GAMMA3® Ø11X180MM X 130° *LOTE: K0DA31A VENCE: 30-09-2027 INVIMA: 2024DM-0010110 R1*	94 - unidad	0%	1.0	$2.483.157	$2.483.157
18965040S	TORNILLO DE BLOQUEO, TOTALMENTE ROSCADO T2 TIBIA Ø5X40 MM *LOTE: K1D1E8E VENCE: 31-08-2029 INVIMA: 2024DM-0010110-R1*	94 - unidad	0%	1.0	$245.043	$245.043
					SUBTOTAL	$3.556.429
					TOTAL FACTURA	$3.556.429

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.

DETALLE BASE SUBTOTAL	VALOR
Exento/Excluido	$3.556.429

VENDEDOR: RODOLFO ANTONIO RIVERA ROZO		Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma
Facturado	Aprobado	Firma y sello del comprador

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. EN CASO DE MORA SE CAUSARÁ EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. APLICAR EL 50% RETENCION EN LA FUENTE SEGUN LA TARIFA CORRESPONDIENTE. ACOGIDOS AL BENEFICIO ZESE DESDE EL AÑO 2020 SEGUN ART.268 LEY 1955 DE 2019 Y DEC. 2112 DE 2019. FAVOR REALIZAR SUS CONSIGNACIONES A LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES A NOMBRE DE HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS BANCOLOMBIA CTA. CORRIENTE No. 81657834537- BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No 601033384- BANCO BBVA CTA. CORRIENTE No 306033622

ELABORADO, IMPRESO Y ENVIADO ELECTRÓNICAMENTE POR GESTIÓN EMPRESARIAL Y CONSULTORÍA DE SOFTWARE S.A.S. NIT 900.500.017-5.

OB=44541

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

Fecha Actual : viernes, 15 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020634

PROVEEDOR: HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S **NIT:** 900309444 **FECHA:** 15/08/2025 11:48 a. m.

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

DIRECCION: CL 4 11 E 128 BRR COLSAG **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: OMOS2193 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/08/2025 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
HOS30600095S	Tornillo deslizante Gamma3® Ø10.5x95mm	UNIDAD	1,00	$ 828.229,00	$ 828.229,00	0,00	0,00
HOS18965035S	Tornillo de Bloqueo Totalmente Roscado T2 Tibia Ø5x35 mm	UNIDAD	1,00	$ 236.186,00	$ 236.186,00	0,00	0,00
HOS31301180S	Clavo Trocantérico, Ti Gamma3® Ø11x180mm x 130°	UNIDAD	1,00	$ 2.483.157,00	$ 2.483.157,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 027-2025 FACT OMOS2193
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOSE FRANCISCO GOMEZ
PREST-5126

SUBTOTAL:	$ 3.547.572,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.687,00
RETE FUENTE:	$ 88.689,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.444.196,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS
NIT: 900309444 - 1
www.hospiclinicsas.com
hospiclinic@yahoo.es
CALLE 4 11E 128 BARRIO COLSAG
TEL.5745739 CEL. 3167406063
Calle 7 No 9-177 - IPS OCAÑA Tel. 5612730-5613665
Carrera 9A No 5-01 BLOQUE UCI - IPS PAMPLONA - Cel. 3184126642
REGIMEN CONTABLE: NIT 900309444 IVA REGIMEN COMÚN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES DE ICA EN CUCUTA SOMOS CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y OCAÑA Y PAMPLONANO EFECTUAR RETENCION ICA EN CUCUTA Y OTRAS CIUDADES Resolución DIAN No 18764087744081 del 27-01-2025Habilita del OMOS807 al OMOS5000 Vigencia 12 Meses

SC5942-1 CO-SC5942-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OMOS2193

EMISIÓN: 01-08-2025
GENERACIÓN: 01-08-2025 10:03:19

CUFE: cd7ea7843f20a32ec1f6d88871a077ba0a20f570ee4f46930c39fde5f6b54e3379ae37a2633c3d469d67d103a73b3c09

SEÑOR (ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
DIRECCIÓN: CL 66 15 41
NIT: 900971006
TELÉFONO: 3164277185
CIUDAD: BOGOTÁ D.C
PREFIJO: OMOS
F. VENCIMIENTO: 01-11-2025
SUCURSAL: Sucursal 00 General
FORMA DE PAGO: CRÉDITO - DÍAS
DESCRIPCIÓN JOSE FRANCISCO GOMEZ - HC 3266892 - CX 21/07/2025 - CONTRATO BYS 027 2025 - MEDICO GUILLERMO ROJAS - HOSPITAL SIMON BOLIVAR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANT	VR PARCIAL	VR TOTAL
30600095S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA3® Ø10.5X95MM *LOTE: K1C1370 VENCE: 30-06-2029 INVIMA: 2024DM-0010110 R1*	94 - unidad	0%	1.0	$828.229	$828.229
31301180S	CLAVO TROCANTÉRICO, TI GAMMA3® Ø11X180MM X 130° *LOTE: K1D3619 VENCE: 31-08-2029 INVIMA: 2024DM-0010110 R1*	94 - unidad	0%	1.0	$2.483.157	$2.483.157
18965035S	TORNILLO DE BLOQUEO, TOTALMENTE ROSCADO T2 TIBIA Ø5X35 MM *LOTE: K1C23F8 VENCE: 30-06-2029 INVIMA: 2024DM-0010110-R1*	94 - unidad	0%	1.0	$236.186	$236.186

SUBTOTAL $3.547.572
TOTAL FACTURA $3.547.572

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE.

DETALLE BASE SUBTOTAL	VALOR
Exento/Excluido	$3.547.572

VENDEDOR: RODOLFO ANTONIO RIVERA ROZO

Facturado

Aprobado

Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma

Firma y sello del comprador

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. EN CASO DE MORA SE CAUSARÁ EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. APLICAR EL 50% RETENCION EN LA FUENTE SEGUN LA TARIFA CORRESPONDIENTE. ACOGIDOS AL BENEFICIO ZESE DESDE EL AÑO 2020 SEGUN ART.268 LEY 1955 DE 2019 Y DEC. 2112 DE 2019. FAVOR REALIZAR SUS CONSIGNACIONES A LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES A NOMBRE DE HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS BANCOLOMBIA CTA. CORRIENTE No. 81657834537- BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No 601033384- BANCO BBVA CTA. CORRIENTE No 306033622

ELABORADO, IMPRESO Y ENVIADO ELECTRÓNICAMENTE POR GESTIÓN EMPRESARIAL Y CONSULTORÍA DE SOFTWARE S.A.S. NIT 900.500.017-5.

OB=44542

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

Fecha Actual : viernes, 15 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000020635

PROVEEDOR: HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S **NIT:** 900309444 **FECHA:** 15/08/2025 11:51 a. m.

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

DIRECCION: CL 4 11 E 128 BRR COLSAG **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: OMOS2194 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/08/2025 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
HOS18965030S	Tornillo de Bloqueo Totalmente Roscado T2 Tibia Ø5x30 mm	UNIDAD	1,00	$ 245.043,00	$ 245.043,00	0,00	0,00
HOS30600080S	Tornillo deslizante Gamma3® Ø10.5x80mm	UNIDAD	1,00	$ 828.229,00	$ 828.229,00	0,00	0,00
HOS31251180S	Clavo Trocantérico, Ti Gamma3® Ø11x180mm x 125°	UNIDAD	1,00	$ 2.483.157,00	$ 2.483.157,00	0,00	0,00

DETALLE

08-2025 CTO 027-2025 FACT OMOS2194
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CANDELA ROJAS
PREST-5141

SUBTOTAL:	$ 3.556.429,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.724,00
RETE FUENTE:	$ 88.911,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.452.794,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS
NIT: 900309444 - 1
www.hospiclinicsas.com
hospiclinic@yahoo.es
CALLE 4 11E 128 BARRIO COLSAG
TEL.5745739 CEL. 3167406063
Calle 7 No 9-177 - IPS OCAÑA Tel. 5612730-5613665
Carrera 9A No 5-01 BLOQUE UCI - IPS PAMPLONA - Cel. 3184126642
RÉGIMEN CONTABLE: NIT 900309444 IVA REGIMEN COMÚN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES DE ICA EN CUCUTA SOMOS CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y OCAÑA Y PAMPLONANO EFECTUAR RETENCION ICA EN CUCUTA Y OTRAS CIUDADES Resolución DIAN No 18764087744081 del 27-01-2025Habilita del OMOS807 al OMOS5000 Vigencia 12 Meses

SC5942-1 CO-SC5942-1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OMOS2194

EMISIÓN: 01-08-2025
GENERACIÓN: 01-08-2025 10:03:26

CUFE: 39ac2a026e8315415fa0fab38378ae485e935a3a80185376582ccdaeaa7fde3c391e2ced690f17920ed499bf7a3a6b33

SEÑOR (ES): SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
DIRECCIÓN: CL 66 15 41
NIT: 900971006
TELÉFONO: 3164277185
CIUDAD: BOGOTÁ D.C
PREFIJO: OMOS
F. VENCIMIENTO: 01-11-2025
SUCURSAL: Sucursal 00 General
FORMA DE PAGO: CRÉDITO - DÍAS
DESCRIPCIÓN CANDELARIA ROJAS - HC 37626817 - CX 23/07/2025 - CONTRATO BYS 027 2025 - MEDICO ANGELA HERNANDEZ - HOSPITAL SIMON BOLIVAR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANT	VR PARCIAL	VR TOTAL
18965030S	TORNILLO DE BLOQUEO, TOTALMENTE ROSCADO T2 TIBIA Ø5X30 MM *LOTE: K1466B9 VENCE: 30-04-2028 INVIMA: 2024DM-0010110 R1*	94 - unidad	0%	1.0	$245.043	$245.043
31251180S	CLAVO TROCANTÉRICO, TI GAMMA3® Ø11X180MM X 125° *LOTE: KOFAE18 VENCE: 30-11-2029 INVIMA: 2024DM-0010110 R1*	94 - unidad	0%	1.0	$2.483.157	$2.483.157
30600080S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA3® Ø10.5X80MM *LOTE: K1D9A68 VENCE: 30-06-2029 INVIMA: 2024DM-0010110-R1*	94 - unidad	0%	1.0	$828.229	$828.229
					SUBTOTAL	$3.556.429
					TOTAL FACTURA	$3.556.429

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.

DETALLE BASE SUBTOTAL	VALOR
Exento/Excluido	$3.556.429

VENDEDOR: RODOLFO ANTONIO RIVERA ROZO		Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma
Facturado	Aprobado	Firma y sello del comprador

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. EN CASO DE MORA SE CAUSARÁ EL INTERÉS AUTORIZADO POR LA LEY. APLICAR EL 50% RETENCION EN LA FUENTE SEGUN LA TARIFA CORRESPONDIENTE. ACOGIDOS AL BENEFICIO ZESE DESDE EL AÑO 2020 SEGUN ART.268 LEY 1955 DE 2019 Y DEC. 2112 DE 2019. FAVOR REALIZAR SUS CONSIGNACIONES A LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES A NOMBRE DE HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS BANCOLOMBIA CTA. CORRIENTE No. 81657834537- BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No 601033384- BANCO BBVA CTA. CORRIENTE No 306033622

ELABORADO, IMPRESO Y ENVIADO ELECTRÓNICAMENTE POR GESTIÓN EMPRESARIAL Y CONSULTORÍA DE SOFTWARE S.A.S. NIT 900.500.017-5.