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	170-2025	**Fecha del Contrato**	01/10/2025
Nombre del Contratista	ORTOMAC S.A.S.	**NIT/No. Identificación**	800.174.043-5
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	CARRERA 52 79 73,		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	DICIEMBRE 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**	18-12-2025 23-12-2025	**Firma**	

CONTRATO No.	**BYS 170-2025**
PROVEEDOR	**ORTOMAC S.A.S**
OBJETO CONTRACTUAL	"SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, CIRUGÍA DE TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA PLASTICA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE ATIENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".
MES	OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	**FVE586016 FVE586022 FVE586176 FVE586195 FVE586196**

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

1. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, correspondiendo a marca, unidad de medida, presentación, valor unitario y fecha de vencimiento, limpio, embalado, completo y en perfecto estado de funcionamiento, en las fechas que el supervisor del contrato requiera los elementos, dependiendo del requerimiento en almacén o en central de esterilización, teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE programa procedimientos, y debe contar con los materiales el día anterior de los procedimientos, para dar cumplimiento a todas las etapas del procesamiento estéril en el marco de la seguridad en la prestación del servicio, a fin que no se generen retrasos y/o eventos adversos relacionados con la programación quirúrgica. **CUMPLIO**

2. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, con su clasificación de riesgo en forma visible, en su empaque original, contramarcado y/o identificado, con el listado de todos los insumos entregados en el que se identifique la siguiente información:

   - Nombre del sistema entregado
   - Descripción general del insumo entregado
   - Cantidad de dispositivos entregados
   - Lote y registro INVIMA de cada uno de los dispositivos médicos implantables
   - Precio unitario pactado de cada uno de los dispositivos médicos contratados
   - Nombre y número de identificación del paciente para quien fue solicitado los dispositivos medicos
   - Sistema de esterilización recomendado con notas aclaratorias si se requiere mas de un sistema o agente esterilizante.
   - Lista de chequeo de verificación de calidad del producto entregado

   CUMPLIO

3. El Contratista, debe garantizar el stock disponible de cada insumo requerido de forma inmediata en las Centrales de Esterilización de las unidades de atención de CES Suba, Engativá y Simón Bolívar de acuerdo a la demanda de los servicios quirúrgicos, conforme a las especificaciones técnicas requeridas y

contratadas, para las intervenciones por urgencia dentro de los términos requeridos por el supervisor del contrato, para su oportuna entrega a fin que no se generen retrasos en la programación quirúrgica.**CUMPLIO**

4. Realizar entrega de los insumos solicitados de lunes a domingo en un horario de y las 3pm:00 pm a 3 am, en las Centrales de Esterilización de las diferentes unidades de servicio de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, teniendo en cuenta que los tiempos requeridos para el cumplimiento de los procedimientos de esterilización a vapor y/o gas inician desde la recepción del material hasta la entrega final del producto en salas de cirugía. **CUMPLIO**

5. Entregar los sets de materiales completos, así como los de material de reemplazos articulares, en su empaque original, con fechas vigentes de vencimiento, con instrumental básico y especializado de acuerdo a la necesidad, de su misma marca y compatibilidad para la fijación del mismo en el acto quirúrgico, incluyendo sus respectivos motores (perforadores, manómetros, mangueras, etc.), sin costo alguno. **CUMPLIO**.

6. Una vez realizado el requerimiento por parte de LA SUBRED NORTE E.S.E, EL CONTRATISTA se compromete al despacho ininterrumpido del material contratado, so pena de incumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas en el CONTRATO DE SUMINISTRO de insumos objeto del presente proceso de selección, haciéndose acreedor a las sanciones a que haya lugar. **CUMPLIO**

7. Entregar el material de osteosíntesis, acompañado de brocas, tarrajas, instrumental para su fijación, motores disponibles en sistemas neumáticos, eléctricos o de batería con torque, potencia, diseño ergonómico, tamaño de acuerdo al procedimiento quirúrgico a realizarse, los cuales deberán ser enviados con todas las solicitudes de material de osteosíntesis y con posibilidad de mantener en inventario de acuerdo con las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, sin costo adicional o valor comercial. **CUMPLIO**

8. Entregar el material de osteosíntesis con el soporte técnico de adhesivos a los formatos de las hojas de gasto para trazabilidad de implantables, correspondientes a las referencias utilizadas, el cual al final deberá ser firmado por el ortopedista, instrumentador quirúrgico y asesor de línea y/o sistema ofertado. **CUMPLIO**

9. El contratista se compromete a sustituir o reponer los productos y/o insumos que resultaren vencidos o deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, en un término no mayor doce (12) horas calendario siguientes a la recepción técnica o previo acuerdo con el supervisor. **CUMPLIO**

10. Contar con equipos de reemplazo para garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud, en caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en todas las especialidades. **CUMPLIO**

11. En caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en las especialidades de ortopedia y trauma, la atención del mismo, no podrá superar las 48 horas calendario siguientes al requerimiento realizado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, este procedimiento deberá incluir el cambio de repuestos, de llegar a requerirse. **CUMPLIO**

12. Concurrir a las reuniones programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, para el seguimiento a la ejecución del contrato, y entregar informes mensuales sobre insumos entregados y facturación, como de las actividades efectuadas para desarrollar el contrato, acompañados de sus soportes respectivos. **CUMPLIO**

13. Presentar al supervisor informes mensuales señalando los elementos entregados, facturados, acompañados de los soportes correspondientes en lo relacionado con la facturación, al igual, que los informes solicitados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE relacionados con la prestación del servicio y asociados a los dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

14. El contratista se obliga a realizar periódicamente y/o a necesidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE capacitaciones técnicas al personal asistencial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE para el manejo de equipos, procesos relacionados con la recepción, limpieza, esterilización y entrega de los materiales, según requerimiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, la cual obedecerá a un programa autorizado por LA SUBRED NORTE E.S.E y supervisado por el líder Central de Esterilización o a quien este designe. Las capacitaciones deberán realizarse en un plazo no mayor a 2 días hábiles de realizado el requerimiento.

15. Disponer de personal que se encargará del soporte técnico y/o asesor de línea o sistema ofertado, para brindar de manera oportuna asesoría en tiempo real de los dispositivos suministrados para los procedimientos quirúrgicos relacionados con las especialidades quirúrgicas que así lo requieran, además de facilitar los elementos necesarios para el buen desarrollo de dichos procedimientos. **CUMPLIO**

16. Garantizar que el personal que ingrese a salas de cirugía para soporte técnico y/o asesoría de línea de los dispositivos o equipos ofertados, deberá cumplir o regirse por los procesos y protocolos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, en bioseguridad en la prestación de servicios de salud para las áreas de salas de cirugía y Central de Esterilización y demás protocolos aplicables., documentos que serán del conocimiento de EL CONTRATISTA al que se le adjudique el CONTRATO, y que será socializado por la respectiva jefe de las Centrales de Esterilización, el soporte técnico y/o asesor de línea designado por EL CONTRATISTA deberá conocer las indicaciones y especificaciones quirúrgicas del material, relacionar los gastos de cirugía de manera clara y específica según sus referencias y cantidades. Adicionalmente deberán colaborar con el proceso de limpieza y organización de instrumentales tan pronto se realice el procedimiento quirúrgico. **CUMPLIO**

17. El asesor de línea enviado por el contratista al que se le adjudique el contrato tendrá disponible al ingreso a las diferentes unidades de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE documento de identificación en el que se demuestre relación con el contratista y su autorización para asesorar la línea de dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

18. Los equipos facilitados en calidad de préstamo o apoyo tecnológico de uso por el contratista, al cual se le adjudique el contrato, deberá entregarlos instalados según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CUMPLIO**

19. El contratista se compromete al reemplazo total e inmediato, sin ningún costo para la Subred Norte E.S.E de cualquiera de los bienes dados en apoyo tecnológico, para así garantizar la continua prestación del mismo. **CUMPLIO**

20. El contratista, debe garantizar el stock disponible de los sistemas que la Subred Norte ESE considere pertinentes de acuerdo a la demanda del servicio quirúrgico y a la oportunidad de respuesta requerida los cuales se dejaran almacenados de forma inmediata en las centrales de esterilización, así como se contara con la disponibilidad de profesionales asesores de línea solicitado en las intervenciones. **CUMPLIO**

21. El contratista deberá realizar el cambio de equipos y/o motores entregados en apoyo tecnológico, los equipos de apoyo tecnológico y los elementos de seguridad de radiación entregados para el procedimiento quirúrgico programado, cuando los mismos presenten incompatibilidad con el insumo suministrado, daños y/o averías, o desactualización en su sistema de funcionamiento. **CUMPLIO**

22. Entregar en calidad de apoyo tecnológico préstamo de uso los equipos ofrecidos en la propuesta, los cuales deben ser compatibles con las pruebas a contratar. **CUMPLIO**

23. El oferente se compromete a entregar el Anexo Técnico de Ejecución al momento del inicio del contrato describiendo cada una de las referencias que hacen parte integral de cada uno de los dispositivos e ítems adjudicados. **CUMPLIO**

__ANDREA SANDOVAL CASTRO__
Supervisor

Bogotá, 4 de diciembre de 2025

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

Ref.: Pago parafiscales

Respetados señores:

ORTOMAC S.A.S. ha cumplido con las obligaciones que le impone la normativa legal en lo relacionado con el pago de los aportes de salud y el pago de aportes a fondos de pensiones, administradoras de riesgos laborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y cajas de compensación familiar, correspondiente al mes de diciembre, encontrándose al día con los pagos por estos conceptos.

La presente constancia se expide en la ciudad de Bogotá D.C al primer (4) día de diciembre del año 2025

Cordialmente,

JUAN CARLOS REBOLLEDO ALVAREZ
C.C 13.069.790
Representante Legal ORTOMAC S.A.S

OB = 73955

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

Fecha Actual : lunes, 29 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023847

PROVEEDOR:	ORTOMAC S.A.S	**NIT:** 800174043	**FECHA:**	29/12/2025 02:23 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CRA 52 # 79 - 73		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3160107635		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FVE586016	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/12/2025 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
0OT210-018	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 18mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	1,00	$ 105.735,00	$ 105.735,00	0,00	0,00
0OT210-020	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 20mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	2,00	$ 105.735,00	$ 211.470,00	0,00	0,00
0OT210-022	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 22mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	2,00	$ 105.735,00	$ 211.470,00	0,00	0,00
0OT210-022	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 22mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	1,00	$ 105.735,00	$ 105.735,00	0,00	0,00
0OT136-016	Tornillo Cortical 2.7mm X 16mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	2,00	$ 111.300,00	$ 222.600,00	0,00	0,00
0OT252-402	Placa Radio Distal Ancha, Palmar, 2 Agujeros, Izquierda, Ti	UNIDAD	1,00	$ 1.001.700,00	$ 1.001.700,00	0,00	0,00
0OT103-200	Clavo Kirschner 1.2mm X 200mm, SS	UNIDAD	2,00	$ 33.390,00	$ 66.780,00	0,00	0,00
0OT136-018	Tornillo Cortical 2.7mm X 18mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	1,00	$ 111.300,00	$ 111.300,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 170-2025 FACT FVE586016
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: WILLIAM GUIO TIBACUY
PREST-6271

SUBTOTAL:	$ 2.036.790,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.432,00
RETE FUENTE:	$ 50.920,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.977.438,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT 900971006-4 CL 165 7 6 BOGOTA,11001COL

CLÍNICA
HOSPITAL ENGATIVA E.S.E. NIVEL II
830077688
TV 100 A 80 A 50 BOGOTA,11001COL

Factura Electrónica de Venta ORIGINAL -

Número	FVE586016
Fecha de la factura	2025-12-03 00:00:00
Fecha de la Validación	2025-12-03 10:46:51-05:00
Ciudad	BOGOTA
Pedido de ventas	139193
Paciente	79354953 - WILLIAM GUIO TIBACUY
Cirugía	CIR140 Sistema Placa Radio Distal Palmar/Dorsal
Metodo de Pago	Crédito **Plazo** 090D **Vencimiento** 2026-03-03
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Médico	80864959 - ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
Tipo de cirugía	Cirugía
Divisa	COP

#	Cód. de Artículo	Cód. Externo	Med	Descripción	IVA	Lote	Cant	Precio Unitario	Importe
1	103-200		94	CLAVO KIRSCHNER 1.2MM X 200MM, SS	EXC	57845	2.00	33,390.00	66,780.00
2	252-402		94	PLACA RADIO DISTAL ANCHA, PALMAR, 2 AGUJEROS, IZQUIERDA, TI	EXC	57850	1.00	1,001,700.00	1,001,700.00
3	136-018		94	TORNILLO CORTICAL 2.7MM X 18MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	56376	1.00	111,300.00	111,300.00
4	136-016		94	TORNILLO CORTICAL 2.7MM X 16MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	57483	2.00	111,300.00	222,600.00
5	210-022		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 22MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	57865	2.00	105,735.00	211,470.00
6	210-022		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 22MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	56808	1.00	105,735.00	105,735.00
7	210-020		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 20MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	58376	2.00	105,735.00	211,470.00
8	210-018		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 18MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	58242	1.00	105,735.00	105,735.00

N° Resolución: 18764101554834 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 585782 hasta 594577 **Fecha:** 2025-11-13 **hasta** 2027-05-13
CUFE: a2ffb2396d8cfe452ac5bba8872fcf962ae124ce3f5801c6ac8f5f316e4f671874ec360a8b9aa2380953fbca769eca81
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Oficinas Bogotá, Medellín, Cali, Pereira, Barranquilla, Neiva
www.ortomac.com.co
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-ortomac-784

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

Articulos Gravados con IVA del 19%
1. Al momento de realizar su pago enviar copia al e-mail cartera@ortomac.com.co o al Fax+ 57(1)5190106 en Bogotá.
2. Si pasados diez (10) días hábiles después de radicada la factura no recibimos ninguna inconformidad, la entenderemos como aceptada.
3. La presente factura se acoge a la ley 1231 de 2008. Si esta factura no es cancelada en la fecha de vencimiento, generará intereses de mora de acuerdo con la establecido en la última resolución de la Superintendencia Financiera.
4. Actividad Económica ICA: 4645. Tarifa 4,14x1000 Bogotá Cod. / Actividad Económica ICA: 3250. Tarifa 11,04x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 7730. Tarifa 9,66x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 4659. Tarifa 11,04x1000 Bogotá..
5. *En cumplimiento de la Ley 2024 de 2020 "Plazos justos en el ámbito mercantil" ORTOMAC S.A.S se desempeña principalmente en el sector manufacturero y se clasifica como MEDIANA EMPRESA,* ***Plazo máximo de pago 60 días calendario.***
6. Autorretenedoresde ICA, en el municipio de Neiva Segun Art. 637 Acuerdo 028 de 2018. Favor abstenerse de retener suma alguna Art.638 Acuerdo 028 de 2018
7. Autorretenedores ICA, en el municipio de Bucaramanga según Articulo No. 1 de la Resolución 2384 del 23 de Abril de 2024. Favor abstenerse de retener suma alguna.
Para cualquier reclamación o queja que se tenga frente a la presente factura, favor comunicarse con nuestro servicio de facturación al correo electrónico facturacion@ortomac.com.co o al teléfono 5190515 ext. 1107 en Bogotá.
Favor consignar a las siguientes cuentas bancarias: Bancolombia Cuenta corriente No. 08400484843, Banco de Bogotá Cuenta corriente No. 083076893 Y enviar soporte de pago al correo: cartera@ortomac.com.co

Totales	
SUBTOTAL	2,036,790.00
TOTAL + IVA	2,036,790.00
ReteRenta 2.50 %	50,920.00
ReteICA 0.414 %	8,432.00
TOTAL A PAGAR	1,977,438

TOTAL ITEMS 8

BASE IVA	0.00	**BASE EXCLUÍDA**	2,036,790

OBSERVACIONES: CONTRATO 170-2025 INVIMA 2022DM-0026258 Riesgo IIB FV 2032-12-16 Artículos 103-200, 136-016, 136-018, 210-018, 210-020, 210-022, 210-022, 252-402

Firma Autorizada

Aceptada, Firmada y Sello

Nº Resolución: 18764101554834 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 585782 hasta 594577 **Fecha:** 2025-11-13 **hasta** 2027-05-13
CUFE: a2ffb2396d8cfe452ac5bba8872fcf962ae124ce3f5801c6ac8f5f316e4f671874ec360a8b9aa2380953fbca769eca81
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Oficinas Bogotá, Medellín, Cali, Pereira, Barranquilla, Neiva
wwww.ortomac.com.co
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-ortomac-784

OB=73956

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

Fecha Actual : lunes, 29 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023848

PROVEEDOR: ORTOMAC S.A.S **NIT:** 800174043 **FECHA:** 29/12/2025 02:27 p. m.

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

DIRECCION: CRA 52 # 79 - 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3160107635 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FVE586022 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/12/2025 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
0OT210-014	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 14mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	1,00	$ 105.735,00	$ 105.735,00	0,00	0,00
0OT211-118	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 18mm, Multidireccional, Rosca Total, CrCoMo	UNIDAD	3,00	$ 175.854,00	$ 527.562,00	0,00	0,00
0OT136-012	Tornillo Cortical 2.7mm X 12mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	1,00	$ 111.300,00	$ 111.300,00	0,00	0,00
0OT252-202	Placa Radio Distal Angosta, Palmar, 2 Agujeros, Izquierda, Ti	UNIDAD	1,00	$ 1.001.700,00	$ 1.001.700,00	0,00	0,00
0OT104-200	Clavo Kirschner 1.5mm X 200mm, SS	UNIDAD	3,00	$ 33.390,00	$ 100.170,00	0,00	0,00
0OT104-200	Clavo Kirschner 1.5mm X 200mm, SS	UNIDAD	1,00	$ 33.390,00	$ 33.390,00	0,00	0,00
0OT211-116	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 16mm, Multidireccional, Rosca Total, CrCoMo	UNIDAD	1,00	$ 175.854,00	$ 175.854,00	0,00	0,00
0OT210-012	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 12mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	1,00	$ 105.735,00	$ 105.735,00	0,00	0,00
0OT211-120	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 20mm, Multidireccional, Rosca Total, CrCoMo	UNIDAD	1,00	$ 175.854,00	$ 175.854,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 170-2025 FACT FVE586022
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: FIDELIA SAIZ REYES
PREST-6315

SUBTOTAL:	$ 2.337.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.676,00
RETE FUENTE:	$ 58.433,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.269.191,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT 900971006-4 CL 165 7 6 BOGOTA,11001COL

CLÍNICA
HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
800196433
Calle 165 No. 7 - 06. BOGOTA-BogotA D.C COLOMBIA BOGOTA,11001COL

Factura Electrónica de Venta ORIGINAL -

Número	FVE586022
Fecha de la factura	2025-12-03 00:00:00
Fecha de la Validación	2025-12-03 16:34:28-05:00
Ciudad	BOGOTA
Pedido de ventas	139261
Paciente	20328666 - FIDELIA SAIZ REYES
Cirugía	CIR140 Sistema Placa Radio Distal Palmar/Dorsal
Metodo de Pago	Crédito **Plazo** 090D **Vencimiento** 2026-03-03
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Médico	79724013 - JIMENEZ JAIME ANDRES
Tipo de cirugía	Cirugía
Divisa	COP

#	Cód. de Artículo	Cód. Externo	Med	Descripción	IVA	Lote	Cant	Precio Unitario	Importe
1	104-200		94	CLAVO KIRSCHNER 1.5MM X 200MM, SS	**EXC**	57857	1.00	33,390.00	33,390.00
2	104-200		94	CLAVO KIRSCHNER 1.5MM X 200MM, SS	**EXC**	56781	3.00	33,390.00	100,170.00
3	252-202		94	PLACA RADIO DISTAL ANGOSTA, PALMAR, 2 AGUJEROS, IZQUIERDA, TI	**EXC**	57869	1.00	1,001,700.00	1,001,700.00
4	136-012		94	TORNILLO CORTICAL 2.7MM X 12MM, AUTORROSCANTE, TI	**EXC**	54810	1.00	111,300.00	111,300.00
5	211-120		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 20MM, MULTIDIRECCIONAL, ROSCA TOTAL, CRCOMO	**EXC**	59019	1.00	175,854.00	175,854.00
6	211-118		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 18MM, MULTIDIRECCIONAL, ROSCA TOTAL, CRCOMO	**EXC**	57866	3.00	175,854.00	527,562.00
7	211-116		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 16MM, MULTIDIRECCIONAL, ROSCA TOTAL, CRCOMO	**EXC**	58825	1.00	175,854.00	175,854.00
8	210-014		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 14MM, AUTORROSCANTE, TI	**EXC**	56797	1.00	105,735.00	105,735.00
9	210-012		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 12MM, AUTORROSCANTE, TI	**EXC**	58882	1.00	105,735.00	105,735.00

N° Resolución: 18764101554834 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 585782 hasta 594577 **Fecha:** 2025-11-13 **hasta** 2027-05-13
CUFE: 00cfb95ce2e8aaf4195430afe5dc2f66ef9a0163e962f5eb9488adf9003ff16c07907f781c6a5385d6f5f34912ded03b
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Oficinas Bogotá, Medellín, Cali, Pereira, Barranquilla, Neiva
www.ortomac.com.co
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-ortomac-784

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

Articulos Gravados con IVA del 19%
1. Al momento de realizar su pago enviar copia al e-mail cartera@ortomac.com.co o al Fax+ 57(1)5190106 en Bogotá.
2. Si pasados diez (10) días hábiles después de radicada la factura no recibimos ninguna inconformidad, la entenderemos como aceptada.
3. La presente factura se acoge a la ley 1231 de 2008. Si esta factura no es cancelada en la fecha de vencimiento, generará intereses de mora de acuerdo con la establecido en la última resolución de la Superintendencia Financiera.
4. Actividad Económica ICA: 4645. Tarifa 4,14x1000 Bogotá Cod. / Actividad Económica ICA: 3250. Tarifa 11,04x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 7730. Tarifa 9,66x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 4659. Tarifa 11,04x1000 Bogotá..
5. *En cumplimiento de la Ley 2024 de 2020 "Plazos justos en el ámbito mercantil" ORTOMAC S.A.S se desempeña principalmente en el sector manufacturero y se clasifica como MEDIANA EMPRESA,* ***Plazo máximo de pago 60 días calendario.***
6. Autorretenedoresde ICA, en el municipio de Neiva Segun Art. 637 Acuerdo 028 de 2018. Favor abstenerse de retener suma alguna Art.638 Acuerdo 028 de 2018
7. Autorretenedores ICA, en el municipio de Bucaramanga según Articulo No. 1 de la Resolución 2384 del 23 de Abril de 2024. Favor abstenerse de retener suma alguna.
Para cualquier reclamación o queja que se tenga frente a la presente factura, favor comunicarse con nuestro servicio de facturación al correo electrónico facturacion@ortomac.com.co o al teléfono 5190515 ext. 1107 en Bogotá.
Favor consignar a las siguientes cuentas bancarias: Bancolombia Cuenta corriente No. 08400484843, Banco de Bogotá Cuenta corriente No. 083076893 Y enviar soporte de pago al correo: cartera@ortomac.com.co

Totales	
SUBTOTAL	2,337,300.00
TOTAL + IVA	2,337,300.00
ReteRenta 2.50 %	58,433.00
ReteICA 0.414 %	9,676.00
TOTAL A PAGAR	2,269,191

TOTAL ITEMS 9

BASE IVA	0.00	**BASE EXCLUÍDA**	2,337,300

OBSERVACIONES: CONTRATO 170-2025 INVIMA 2022DM-0026258 Riesgo IIB FV 2032-12-16 Articulos 104-200, 104-200, 136-012, 210-012, 210-014, 211-116, 211-118, 211-120, 252-202

Firma Autorizada

ORTOMAC Implante Bienestar

Aceptada, Firmada y Sello

N° Resolución: 18764101554834 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 585782 hasta 594577 **Fecha:** 2025-11-13 **hasta** 2027-05-13
CUFE: 00cfb95ce2e8aaf4195430afe5dc2f66ef9a0163e962f5eb9488adf9003ff16c07907f781c6a5385d6f5f34912ded03b
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Oficinas Bogotá, Medellín, Cali, Pereira, Barranquilla, Neiva
wwww.ortomac.com.co
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-ortomac-784

OB=73959

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

Fecha Actual : lunes, 29 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023849

PROVEEDOR: ORTOMAC S.A.S **NIT:** 800174043 **FECHA:** 29/12/2025 02:31 p. m.

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

DIRECCION: CRA 52 # 79 - 73 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3160107635 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FVE586176 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/12/2025 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
0OT210-014	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 14mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	2,00	$ 105.735,00	$ 211.470,00	0,00	0,00
0OT211-116	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 16mm, Multidireccional, Rosca Total, CrCoMo	UNIDAD	3,00	$ 175.854,00	$ 527.562,00	0,00	0,00
0OT211-118	Tornillo Bloqueo 2.4mm X 18mm, Multidireccional, Rosca Total, CrCoMo	UNIDAD	2,00	$ 175.854,00	$ 351.708,00	0,00	0,00
0OT136-014	Tornillo Cortical 2.7mm X 14mm, Autorroscante, Ti	UNIDAD	2,00	$ 111.300,00	$ 222.600,00	0,00	0,00
0OT103-200	Clavo Kirschner 1.2mm X 200mm, SS	UNIDAD	1,00	$ 33.390,00	$ 33.390,00	0,00	0,00
0OT105-200	Clavo Kirschner 1.8mm X 200mm, SS	UNIDAD	1,00	$ 33.390,00	$ 33.390,00	0,00	0,00
0OT252-405	Placa Radio Distal Ancha, Palmar, 5 Agujeros, Izquierda, Ti	UNIDAD	1,00	$ 1.001.700,00	$ 1.001.700,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 170-2025 FACT FVE586176
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MARIA MERCEDES MURCIA ORTIZ
PREST-6431

SUBTOTAL:	$ 2.381.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.861,00
RETE FUENTE:	$ 59.546,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.312.413,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1105784599

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

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT 900971006-4 CL 165 7 6 BOGOTA,11001COL

CLÍNICA
HOSPITAL ENGATIVA E.S.E. NIVEL II
830077688
TV 100 A 80 A 50 BOGOTA,11001COL

Factura Electrónica de Venta ORIGINAL -

Número	FVE586176
Fecha de la factura	2025-12-18 00:00:00
Fecha de la Validación	2025-12-18 08:28:49-05:00
Ciudad	BOGOTA
Pedido de ventas	139459
Paciente	41529424 - MARIA MERCEDES MURCIA ORTIZ
Cirugía	CIR140 Sistema Placa Radio Distal Palmar/Dorsal
Metodo de Pago	Crédito **Plazo** 090D **Vencimiento** 2026-03-18
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Médico	79533836 - RODRIGUEZ CARREÑO CESAR AUGUSTO
Tipo de cirugía	Cirugía
Divisa	COP

#	Cód. de Artículo	Cód. Externo	Med	Descripción	IVA	Lote	Cant	Precio Unitario	Importe
1	105-200		94	CLAVO KIRSCHNER 1.8MM X 200MM, SS	EXC	56696	1.00	33,390.00	33,390.00
2	103-200		94	CLAVO KIRSCHNER 1.2MM X 200MM, SS	EXC	56780	1.00	33,390.00	33,390.00
3	252-405		94	PLACA RADIO DISTAL ANCHA, PALMAR, 5 AGUJEROS, IZQUIERDA, TI	EXC	57851	1.00	1,001,700.00	1,001,700.00
4	136-014		94	TORNILLO CORTICAL 2.7MM X 14MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	57863	2.00	111,300.00	222,600.00
5	211-118		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 18MM, MULTIDIRECCIONAL, ROSCA TOTAL, CRCOMO	EXC	57866	2.00	175,854.00	351,708.00
6	211-116		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 16MM, MULTIDIRECCIONAL, ROSCA TOTAL, CRCOMO	EXC	58825	3.00	175,854.00	527,562.00
7	210-014		94	TORNILLO BLOQUEO 2.4MM X 14MM, AUTORROSCANTE, TI	EXC	57030	2.00	105,735.00	211,470.00

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

Artículos Gravados con IVA del 19%
1. Al momento de realizar su pago enviar copia al e-mail cartera@ortomac.com.co o al Fax+ 57(1)5190106 en Bogotá.
2. Si pasados diez (10) días hábiles después de radicada la factura no recibimos ninguna inconformidad, la entenderemos como aceptada.
3. La presente factura se acoge a la ley 1231 de 2008. Si esta factura no es cancelada en la fecha de vencimiento, generará intereses de mora de acuerdo con la establecido en la última resolución de la Superintendencia Financiera.
4. Actividad Económica ICA: 4645. Tarifa 4,14x1000 Bogotá Cod. / Actividad Económica ICA: 3250. Tarifa 11,04x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 7730. Tarifa 9,66x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 4659. Tarifa 11,04x1000 Bogotá..
5. *En cumplimiento de la Ley 2024 de 2020 "Plazos justos en el ámbito mercantil" ORTOMAC S.A.S se desempeña principalmente en el sector manufacturero y se clasifica como MEDIANA EMPRESA,* ***Plazo máximo de pago 60 días calendario.***
6. Autorretenedoresde ICA, en el municipio de Neiva Segun Art. 637 Acuerdo 028 de 2018. Favor abstenerse de retener suma alguna Art.638 Acuerdo 028 de 2018
7. Autorretenedores ICA, en el municipio de Bucaramanga según Articulo No. 1 de la Resolución 2384 del 23 de Abril de 2024. Favor abstenerse de retener suma alguna.
Para cualquier reclamación o queja que se tenga frente a la presente factura, favor comunicarse con nuestro servicio de facturación al correo electrónico facturacion@ortomac.com.co o al teléfono 5190515 ext. 1107 en Bogotá.
Favor consignar a las siguientes cuentas bancarias: Bancolombia Cuenta corriente No. 08400484843, Banco de Bogotá Cuenta corriente No. 083076893 Y enviar soporte de pago al correo: cartera@ortomac.com.co

Totales	
SUBTOTAL	2,381,820.00
TOTAL + IVA	2,381,820.00
ReteRenta 2.50 %	59,546.00
ReteICA 0.414 %	9,861.00
TOTAL A PAGAR	2,312,413

TOTAL ITEMS 7

BASE IVA	0.00	**BASE EXCLUÍDA**	2,381,820

OBSERVACIONES: CONTRATO 170-2025 INVIMA 2022DM-0026258 Riesgo IIB FV 2032-12-16 Articulos 103-200, 105-200, 136-014, 210-014, 211-116, 211-118, 252-405

Firma Autorizada

Aceptada, Firmada y Sello

N° Resolución: 18764101554834 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 585782 hasta 594577 **Fecha:** 2025-11-13 **hasta** 2027-05-13
CUFE: 9d6dc5446a3ef6c7def4a84d4cab8c7739284dbf7ede2becc9b4f490c63a964816cb6badef88a9ef17416a92927167b9
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Oficinas Bogotá, Medellín, Cali, Pereira, Barranquilla, Neiva
wwww.ortomac.com.co
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-ortomac-784

CB = 73859

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

Fecha Actual : miércoles, 24 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023804

PROVEEDOR:	ORTOMAC S.A.S	**NIT:** 800174043	**FECHA:**	24/12/2025 11:47 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CRA 52 # 79 - 73		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3160107635		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FVE586195	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/12/2025 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
0OT105-200	Clavo Kirschner 1.8mm X 200mm, SS	UNIDAD	3,00	$ 33.390,00	$ 100.170,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 170-2025 FACT FVE586195
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ABRAHAM MOISES CONTRERAS GARCIA
PREST-5938

SUBTOTAL:	$ 100.170,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 415,00
RETE FUENTE:	$ 2.504,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 97.251,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT 900971006-4 CL 165 7 G BOGOTA,11001COL

CLÍNICA
HOSPITAL ENGATIVA E.S.E. NIVEL II
830077688
TV 100 A 80 A 50 BOGOTA,11001COL

Factura Electrónica de Venta ORIGINAL -

Número	FVE586195
Fecha de la factura	2025-12-18 00:00:00
Fecha de la Validación	2025-12-18 17:12:31-05:00
Ciudad	BOGOTA
Pedido de ventas	138918
Paciente	6715686 - ABRAHAM MOISES CONTRERAS GARCIA
Cirugía	CIR140 Sistema Placa Radio Distal Palmar/Dorsal
Metodo de Pago	Crédito **Plazo** 090D **Vencimiento** 2026-03-18
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Médico	79555536 - HENNESSY MANTILLA RICHAR
Tipo de cirugía	Venta Directa
Divisa	COP

#	Cód. de Artículo	Cód. Externo	Med	Descripción	IVA	Lote	Cant	Precio Unitario	Importe
1	105-200		94	CLAVO KIRSCHNER 1.8MM X 200MM, SS	EXC	57846	3.00	33,390.00	100,170.00

Artículos Gravados con IVA del 19%
1. Al momento de realizar su pago enviar copia al e-mail cartera@ortomac.com.co o al Fax+ 57(1)5190106 en Bogotá.
2. Si pasados diez (10) días hábiles después de radicada la factura no recibimos ninguna inconformidad, la entenderemos como aceptada.
3. La presente factura se acoge a la ley 1231 de 2008. Si esta factura no es cancelada en la fecha de vencimiento, generará intereses de mora de acuerdo con la establecido en la última resolución de la Superintendencia Financiera.
4. Actividad Económica ICA: 4645. Tarifa 4,14x1000 Bogotá Cod. / Actividad Económica ICA: 3250. Tarifa 11,04x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 7730. Tarifa 9,66x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 4659. Tarifa 11,04x1000 Bogotá..
5. *En cumplimiento de la Ley 2024 de 2020 "Plazos justos en el ámbito mercantil" ORTOMAC S.A.S se desempeña principalmente en el sector manufacturero y se clasifica como MEDIANA EMPRESA,* ***Plazo máximo de pago 60 días calendario.***
6. Autorretenedoresde ICA, en el municipio de Neiva Segun Art. 637 Acuerdo 028 de 2018. Favor abstenerse de retener suma alguna Art.638 Acuerdo 028 de 2018
7. Autorretenedores ICA, en el municipio de Bucaramanga según Articulo No. 1 de la Resolución 2384 del 23 de Abril de 2024. Favor abstenerse de retener suma alguna.
Para cualquier reclamación o queja que se tenga frente a la presente factura, favor comunicarse con nuestro servicio de facturación al correo electrónico facturacion@ortomac.com.co o al teléfono 5190515 ext. 1107 en Bogotá.
Favor consignar a las siguientes cuentas bancarias: Bancolombia Cuenta corriente No. 08400484843, Banco de Bogotá Cuenta corriente No. 083076893 Y enviar soporte de pago al correo: cartera@ortomac.com.co

Totales	
SUBTOTAL	100,170.00
TOTAL + IVA	100,170.00
ReteRenta 2.50 %	2,504.00
ReteICA 0.414 %	415.00
TOTAL A PAGAR	97,251

TOTAL ITEMS 1

BASE IVA	0.00	**BASE EXCLUÍDA**	100,170

OBSERVACIONES: CONTRATO 170-2025 INVIMA 2022DM-0026258 Riesgo IIB FV 2032-12-16 Articulos 105-200

Firma Autorizada

Aceptada, Firmada y Sello

Nº Resolución: 18764101554834 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 585782 hasta 594577 **Fecha:** 2025-11-13 **hasta** 2027-05-13
CUFE: 0ddfc50d304f1bda9798fb7d8e44441a2bb611c3c6bece1839251d6aab439b230f83e9c4a64766c35b26d72ebf528156
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Oficinas Bogotá, Medellín, Cali, Pereira, Barranquilla, Neiva
wwww.ortomac.com.co
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-ortomac-784

OB-73800

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

Fecha Actual : miércoles, 24 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023805

PROVEEDOR:	ORTOMAC S.A.S	**NIT:** 800174043	**FECHA:**	24/12/2025 11:52 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CRA 52 # 79 - 73		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3160107635		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FVE586196	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/12/2025 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
0OT105-200	Clavo Kirschner 1.8mm X 200mm, SS	UNIDAD	2,00	$ 33.390,00	$ 66.780,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 170-2025 FACT FVE586196
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: FREDERIK ALEXANDER GARCIA BORQUEZ
PREST-5880

SUBTOTAL:	$ 66.780,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 276,00
RETE FUENTE:	$ 1.670,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 64.834,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

ORTOMAC

Implante Bienestar

ORTOMAC S.A.S. NIT:800174043-5 Carrera 52 No 79 - 73 REGIMEN COMUN. NO SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA Actividad Renta 4645, 3250, 7730, 4659
ORTOMAC S.A.S FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN 18764101554834 DEL 13/11/2025 AL 13-05-2027 DEL FVE 585782 AL FVE 594577

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT 900971006-4 CL 165 7 6 BOGOTA,11001COL

CLÍNICA
HOSPITAL ENGATIVA E.S.E. NIVEL II
830077688
TV 100 A 80 A 50 BOGOTA,11001COL

Factura Electrónica de Venta ORIGINAL -

Número	FVE586196
Fecha de la factura	2025-12-18 00:00:00
Fecha de la Validación	2025-12-18 17:12:49-05:00
Ciudad	BOGOTA
Pedido de ventas	138916
Paciente	1031804044 - FREDERIK ALEXANDER GARCIA BORQUEZ
Cirugía	CIR140 Sistema Placa Radio Distal Palmar/Dorsal
Metodo de Pago	Crédito **Plazo** 090D **Vencimiento** 2026-03-18
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Médico	3146702 - SERRANO SANCHEZ RAFAEL FERNANDO
Tipo de cirugía	Venta Directa
Divisa	COP

#	Cód. de Artículo	Cód. Externo	Med	Descripción	IVA	Lote	Cant	Precio Unitario	Importe
1	105-200		94	CLAVO KIRSCHNER 1.8MM X 200MM, SS	**EXC**	57846	2.00	33,390.00	66,780.00

Artículos Gravados con IVA del 19%
1. Al momento de realizar su pago enviar copia al e-mail cartera@ortomac.com.co o al Fax+ 57(1)5190106 en Bogotá.
2. Si pasados diez (10) días hábiles después de radicada la factura no recibimos ninguna inconformidad, la entenderemos como aceptada.
3. La presente factura se acoge a la ley 1231 de 2008. Si esta factura no es cancelada en la fecha de vencimiento, generará intereses de mora de acuerdo con la establecido en la última resolución de la Superintendencia Financiera.
4. Actividad Económica ICA: 4645. Tarifa 4,14x1000 Bogotá Cod. / Actividad Económica ICA: 3250. Tarifa 11,04x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 7730. Tarifa 9,66x1000 Bogotá / Actividad Económica ICA: 4659. Tarifa 11,04x1000 Bogotá..
5. *En cumplimiento de la Ley 2024 de 2020 "Plazos justos en el ámbito mercantil" ORTOMAC S.A.S se desempeña principalmente en el sector manufacturero y se clasifica como MEDIANA EMPRESA,* ***Plazo máximo de pago 60 días calendario.***
6. Autorretenedoresde ICA, en el municipio de Neiva Segun Art. 637 Acuerdo 028 de 2018. Favor abstenerse de retener suma alguna Art.638 Acuerdo 028 de 2018
7. Autorretenedores ICA, en el municipio de Bucaramanga según Articulo No. 1 de la Resolución 2384 del 23 de Abril de 2024. Favor abstenerse de retener suma alguna.
Para cualquier reclamación o queja que se tenga frente a la presente factura, favor comunicarse con nuestro servicio de facturación al correo electrónico facturacion@ortomac.com.co o al teléfono 5190515 ext. 1107 en Bogotá.
Favor consignar a las siguientes cuentas bancarias: Bancolombia Cuenta corriente No. 08400484843, Banco de Bogotá Cuenta corriente No. 083076893 Y enviar soporte de pago al correo: cartera@ortomac.com.co

Totales	
SUBTOTAL	66,780.00
TOTAL + IVA	66,780.00
ReteRenta 2.50 %	1,670.00
ReteICA 0.414 %	276.00
TOTAL A PAGAR	64,834

TOTAL ITEMS 1

BASE IVA	0.00	BASE EXCLUÍDA	66,780

OBSERVACIONES: CONTRATO 170-2025 INVIMA 2022DM-0026258 Riesgo IIB FV 2032-12-16 Articulos 105-200

Firma Autorizada

Aceptada, Firmada y Sello

N° Resolución: 18764101554834 **Prefijo:** FVE **Consecutivo:** 585782 hasta 594577 **Fecha:** 2025-11-13 **hasta** 2027-05-13
CUFE: 3c2220bb0e6bfa1d760dbbd08649a49a0e4651bd7f9185c4ac757dbe3979c730425a85513ce53f7d55ad1803bfb884c7
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Oficinas Bogotá, Medellín, Cali, Pereira, Barranquilla, Neiva
wwww.ortomac.com.co
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-ortomac-784