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	167-2025	**Fecha del Contrato**	01/10/2025
Nombre del Contratista	LH S.A.S	**NIT/No. Identificación**	900.294.380-1
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIL DE OSTEOSINTESIS		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud		
Dirección del contratista	Cr 32 # 36-13		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	NOVIEMBRE 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)	ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	24-11-2025 28-11-2025	Firma	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	CÓDIGO: AP-GF-F-22
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA : 1 DE 4
		FECHA: 26/12/2024

CONTRATO No.	**BYS 167-2025**
PROVEEDOR	**LH 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 Y NOVIEMBRE 2025
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	**BG40902 BG40903 BG40904 BG40905 BG41033**

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

Bucaramanga, 20 de noviembre de 2025

Señores:

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

Bogotá.

PAGO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

CERTIFICA QUE:

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

OSCAR RUEDA SERRANO
Revisor Fiscal designado por Ruser Consultores S.A.S.
C.C: 1.098.649.023
T.P. 222577-T

OB = 62985

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

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023005

PROVEEDOR:	LH SAS	**NIT:** 900294380		**FECHA:**	27/11/2025 10:42 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 32 36 13			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6618797			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BG40902	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	22/11/2025 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
0LH40521130	Rotula tubo a tubo de 11 mm ti	UNIDAD	1,00	$ 649.000,00	$ 649.000,00	0,00	0,00
0LH5063008250	Barra de conexión de 11×250mm fibra de carbono	UNIDAD	1,00	$ 199.000,00	$ 199.000,00	0,00	0,00
0LH5063008300	Barra de conexión de 11×300mm fibra de carbono	UNIDAD	1,00	$ 199.000,00	$ 199.000,00	0,00	0,00

DETALLE

11-2025 CTO 167-2025 FACT BG-40902
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CANDIDA ANTONIETA RAMOS DE ROJAS
PREST-6171

SUBTOTAL:	$ 1.047.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.335,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.042.665,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 3

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 40902
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. .	**FECHA GENERACIÓN:** 22/11/2025 2:36 PM
NIT o C.C: 900.971.006 - 4	**FECHA EXPEDICIÓN:** 22/11/2025 9:36 AM
DIRECCIÓN: CL 66 15 41	**FECHA VENCIMIENTO:** 22/03/2026
TELÉFONO: 6191220	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 120 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52560255-ROSA RAMOS NUBIA REY

Paciente: 8053627-CANDIDA ANTONIETA RAMOS DE ROJAS
Médico: 8888-NO REQUIERE
Institución: 900971006-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. .
Ase. Med. Quir: 0-TERCERO NULO

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	40521130	Rotula tubo a tubo de 11 mm ti - INVIMA 2023DM-0009336-R1 - 8053627-CANDIDA ANTONIETA RAMOS DE ROJAS - Peso: 50 GR - .. -UNIDAD	0011798828	$ 649,000				$ 649,000
1	5063008250	Barra de conexión de 11x250mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 8053627-CANDIDA ANTONIETA RAMOS DE ROJAS - Peso: 40 GR - .. -UNIDAD	231403058	$ 199,000				$ 199,000
1	5063008300	Barra de conexión de 11x300mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 8053627-CANDIDA ANTONIETA RAMOS DE ROJAS - .. -UNIDAD	240792051	$ 199,000				$ 199,000



SON: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE: CANDIDA ANTONIETA RAMOS DE ROJAS- SC 8053627 / HOSPITAL SIMON BOLIVAR

CÓDIGO PRESTADOR: 1100185033	**MODALIDAD:** Por servicio
TIPO DE DOCUMENTO: Salvoconducto	**COBERTURA:** Plan de beneficios en salud financiado con UPC
N. DE DOCUMENTO: 8053627	**No. AUTO:**
P. APELLIDO: RAMOS	**N. DE MIPRES:**
S. APELLIDO: DE ROJAS	**N. ID DE MIPRES:**
P. NOMBRE: CANDIDA	**N. DE CONTRATO:** CS BYS 167-2025
S. NOMBRE: ANTONIETA	**N. DE PÓLIZA:**
TIPO DE USUARIO: Subsidiado	**PAGOS COMPARTIDOS:** 0
FECHA INICIAL: 2025-11-06	**FECHA FINAL:** 2025-11-06

SUBTOTAL	$ 1,047,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 1,047,000**

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

ACEPTADO

CC _____
FECHA _____

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barbosa, Barrancabermeja, Barranquilla, Bosconia, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cota, Cúcuta, Espinal, Facatativa, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Pacho, Paipa, Pamplona, Pereira, Piedecuesta, Pitalito, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Sibate y Santa Rosa de Cabal.

LH S.A.S
ELABORADO POR vcastro

Resolución de facturación No. 18764094027788 de fecha 6/05/2025 12:00:00 a. m. Rangos BG-38488-50000-Fecha de Vencimiento: 06/05/2026 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e|p*

OB =62986

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

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023006

PROVEEDOR: LH SAS **NIT:** 900294380 **FECHA:** 27/11/2025 10:48 a. m.

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

DIRECCION: CR 32 36 13 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6618797 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BG40903 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/11/2025 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
0LH5010103060	Mini Riel Articulado De Eje Horizontal	UNIDAD	1,00	$ 2.299.000,00	$ 2.299.000,00	0,00	0,00
0LH5098420000	Pin roscado rosca 15 de 1.6 mm x 70 mm ac	UNIDAD	2,00	$ 199.000,00	$ 398.000,00	0,00	0,00
0LH5098426000	Pin roscado rosca 15 de 2.0 mm x 100 mm ac	UNIDAD	2,00	$ 199.000,00	$ 398.000,00	0,00	0,00

DETALLE

11-2025 CTO 167-2025 FACT BG-40903
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ADRIAN RICARDO HIDALGO RODRIGUEZ
PREST-6172

SUBTOTAL:	$ 3.095.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.813,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.082.187,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 3

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 40903
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. .	**FECHA GENERACIÓN:** 22/11/2025 2:36 PM
NIT o C.C: 900.971.006 - 4	**FECHA EXPEDICIÓN:** 22/11/2025 9:36 AM
DIRECCIÓN: CL 66 15 41	**FECHA VENCIMIENTO:** 22/03/2026
TELÉFONO: 6191220	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 120 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52560255-ROSA RAMOS NUBIA REY

Paciente: 6306731-ADRIAN RICARDO HIDALGO RODRIGUEZ
Médico: 8888-NO REQUIERE
Institución: 900971006-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. .
Ase. Med. Quir: 1010244541-JESENNYA CAROLINA GUALTERO

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	5010103060	Mini Riel Articulado De Eje Horizontal - INVIMA 2015DM-0014178 - 6306731-ADRIAN RICARDO HIDALGO RODRIGUEZ - Peso: 25 GR - .. -UNIDAD	319120022	$ 2,299,000				$ 2,299,000
2	5098420000	Pin roscado rosca 15 de 1.6 mm x 70 mm ac - INVIMA 2015DM-0014178 - 6306731-ADRIAN RICARDO HIDALGO RODRIGUEZ - Peso: 2 GR - .. -UNIDAD	202630008	$ 199,000				$ 398,000
2	5098426000	Pin roscado rosca 15 de 2.0 mm x 100 mm ac - INVIMA 2015DM-0014178 - 6306731-ADRIAN RICARDO HIDALGO RODRIGUEZ - Peso: 4 GR - .. -UNIDAD	140701	$ 199,000				$ 398,000

Régimen Común

SON: TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE: ADRIAN RICARDO HIDALGO RODRIGUEZ- PT 6306731 / HOSPITAL SIMON BOLIVAR

SUBTOTAL	$ 3,095,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	$ 3,095,000

CÓDIGO PRESTADOR: 1100185033
TIPO DE DOCUMENTO:
N. DE DOCUMENTO: 6306731
P. APELLIDO: HIDALGO
S. APELLIDO: RODRIGUEZ
P. NOMBRE: ADRIAN
S. NOMBRE: RICARDO
TIPO DE USUARIO: Subsidiado
FECHA INICIAL: 2025-11-01

MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO: CS BYS 167-2025
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 2025-11-01

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC _____
FECHA _____

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barbosa, Barrancabermeja, Barranquilla, Bosconia, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cota, Cúcuta, Espinal, Facatativa, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Pacho, Paipa, Pamplona, Pereira, Piedecuesta, Pitalito, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Sibate y Santa Rosa de Cabal.

LH S.A.S
ELABORADO POR vcastro

Resolución de facturación No. 18764094027788 de fecha 6/05/2025 12:00:00 a. m. Rangos BG-38488-50000-Fecha de Vencimiento: 06/05/2026 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e



OB=62987

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

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023008

PROVEEDOR:	LH SAS	**NIT:** 900294380	**FECHA:**	27/11/2025 10:51 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 32 36 13		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6618797		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BG40904	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	22/11/2025 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
0LHSN364048030	Tornillo para bloqueo de clavo de 4,8X30mm Magic Navegado Ti	UNIDAD	1,00	$ 359.000,00	$ 359.000,00	0,00	0,00
0LHSN364048035	Tornillo para bloqueo de clavo de 4,8X35mm Magic Navegado Ti	UNIDAD	2,00	$ 359.000,00	$ 718.000,00	0,00	0,00
0LHSN364048050	Tornillo para bloqueo de clavo de 4,8X50mm Magic Navegado Ti	UNIDAD	1,00	$ 359.000,00	$ 359.000,00	0,00	0,00
0LHSN397210345	Clavo intramedular tipo SpectruM Tibia de 10x345mm Magic Navegado Ti	UNIDAD	1,00	$ 2.999.000,00	$ 2.999.000,00	0,00	0,00
0LHSN397400001	Tapon de cierre para clavo de tibia de 0mm Magic Navegado Ti	UNIDAD	1,00	$ 349.000,00	$ 349.000,00	0,00	0,00

DETALLE

11-2025 CTO 167-2025 FACT BG-40904
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: JOSE DAVID BROCHERO ESCORCIA
PREST-6151

SUBTOTAL:	$ 4.784.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.806,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.764.194,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 5

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 40904
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. .	**FECHA GENERACIÓN:** 22/11/2025 2:36 PM
NIT o C.C: 900.971.006 - 4	**FECHA EXPEDICIÓN:** 22/11/2025 9:36 AM
DIRECCIÓN: CL 66 15 41	**FECHA VENCIMIENTO:** 22/03/2026
TELÉFONO: 6191220	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 120 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52560255-ROSA RAMOS NUBIA REY

Paciente: 1043845964-JOSE DAVID BROCHERO ESCORCIA
Institución: 0-TERCERO NULO
Médico: 8888-NO REQUIERE
Ase. Med. Quir: 1045735822-GERNNYS MIGUEL BARRIOS POLO

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	SN364048030	Tornillo para bloqueo de clavo de 4,8X30mm Magic Navegado Ti - INVIMA 2018DM-0017835 - 1043845964-JOSE DAVID BROCHERO ESCORCIA - Peso: 2 GR - .. -UNIDAD	4098	$ 359,000				$ 359,000
2	SN364048035	Tornillo para bloqueo de clavo de 4,8X35mm Magic Navegado Ti - INVIMA 2018DM-0017835 - 1043845964-JOSE DAVID BROCHERO ESCORCIA - Peso: 2 GR - .. -UNIDAD	4158	$ 359,000				$ 718,000
1	SN364048050	Tornillo para bloqueo de clavo de 4,8X50mm Magic Navegado Ti - INVIMA 2018DM-0017835 - 1043845964-JOSE DAVID BROCHERO ESCORCIA - Peso: 3 GR - .. -UNIDAD	4115	$ 359,000				$ 359,000
1	SN397210345	Clavo intramedular tipo SpectruM Tibia de 10x345mm Magic Navegado Ti - INVIMA 2018DM-0017835 - 1043845964-JOSE DAVID BROCHERO ESCORCIA - Peso: 85 GR - .. -UNIDAD	2045	$ 2,999,000				$ 2,999,000
1	SN397400001	Tapon de cierre para clavo de tibia de 0mm Magic Navegado Ti - INVIMA 2018DM-0017835 - 1043845964-JOSE DAVID BROCHERO ESCORCIA - Peso: 1 GR - .. -UNIDAD	4044	$ 349,000				$ 349,000



SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE: JOSE BROCHERO ESCORCIA- CC 1043845964 / HOSPITAL DE ENGATIVA CALLE 80

SUBTOTAL	$ 4,784,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	**$ 4,784,000**

CÓDIGO PRESTADOR: 1100185033
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
N. DE DOCUMENTO: 1043845964
P. APELLIDO: BROCHERO
S. APELLIDO: ESCORCIA
P. NOMBRE: JOSE
S. NOMBRE: DAVID
TIPO DE USUARIO: Contributivo cotizante
FECHA INICIAL: 2025-11-10
MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO: CS BYS 167-2025
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 2025-11-10

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CC
FECHA

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barbosa, Barrancabermeja, Barranquilla, Bosconia, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cota, Cúcuta, Espinal, Facatativa, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Pacho, Paipa, Pamplona, Pereira, Piedecuesta, Pitalito, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Sibate y Santa Rosa de Cabal.

LH S.A.S
ELABORADO POR vcastro

Resolución de facturación No. 18764094027788 de fecha 6/05/2025 12:00:00 a. m. Rangos BG-38488-50000-Fecha de Vencimiento: 06/05/2026 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

OB = 62988

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

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023009

PROVEEDOR: LH SAS **NIT:** 900294380 **FECHA:** 27/11/2025 10:54 a. m.

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

DIRECCION: CR 32 36 13 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6618797 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BG40905 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/11/2025 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
0LH509602002 71	Riel de transporte L.R.S medio (350mm)	UNIDAD	1,00	$ 1.849.000,00	$ 1.849.000,00	0,00	0,00
0LH502001007 0	Torre distractora corta (ext 2.75 cm)	UNIDAD	1,00	$ 449.000,00	$ 449.000,00	0,00	0,00
0LH502001010 5	Cabezal recto externo (L.R.S)	UNIDAD	3,00	$ 799.000,00	$ 2.397.000,00	0,00	0,00
0LHECO13601 8	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R50mm	UNIDAD	1,00	$ 399.000,00	$ 399.000,00	0,00	0,00
0LHECO18606 0	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R60mm	UNIDAD	1,00	$ 399.000,00	$ 399.000,00	0,00	0,00
0LHECO11601 8	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R30mm	UNIDAD	3,00	$ 399.000,00	$ 1.197.000,00	0,00	0,00
0LHECO11601 8	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R30mm	UNIDAD	2,00	$ 399.000,00	$ 798.000,00	0,00	0,00

DETALLE

11-2025 CTO 167-2025 FACT BG-40905
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: INGMAR FABIAN PARDO PARRA
PREST-6146

SUBTOTAL:	$ 7.488.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 31.000,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.457.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL 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]

COMPROBANTE ENTRADA

LINEAS HOSPITALARIAS

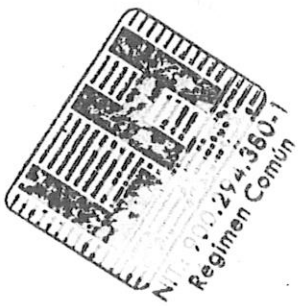
LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 10

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 40905
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. . **NIT o C.C:** 900.971.006 - 4 **DIRECCIÓN:** CL 66 15 41 **TELÉFONO:** 6191220 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**FECHA GENERACIÓN:** 22/11/2025 2:37 PM **FECHA EXPEDICIÓN:** 22/11/2025 9:37 AM **FECHA VENCIMIENTO:** 22/03/2026 **FORMA DE PAGO:** CREDITO 120 DIAS **MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO **VENDEDOR:** 52560255-ROSA RAMOS NUBIA REY

Paciente: 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA
Institución: 0-TERCERO NULO
Médico: 80746477-MANUELA LIBARDO CARVAJAL ROJAS
Ase. Med. Quir: 1010244541-JESENNYA CAROLINA GUALTERO

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	5020010070	Torre distractora corta (ext 2.75 cm) - INVIMA 2015DM-0014178 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 91 GR - .. - UNIDAD	321020152	$ 449,000				$ 449,000
2	5020010105	Cabezal recto externo (L.R.S) - INVIMA 2015DM-0014178 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 121 GR - .. - Peso: 121 GR - .. -UNIDAD	324050312	$ 799,000				$ 1,598,000
1	5020010105	Cabezal recto externo (L.R.S) - INVIMA 2015DM-0014178 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 121 GR - .. - Peso: 121 GR - .. -UNIDAD	324120322	$ 799,000				$ 799,000
2	ECO116018	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R30mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 28 GR - .. - Peso: 28 GR - .. -UNIDAD	399-25	$ 399,000				$ 798,000
1	ECO116018	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R30mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 28 GR - .. - Peso: 28 GR - .. -UNIDAD	418-25	$ 399,000				$ 399,000
1	ECO116018	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R30mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 28 GR - .. - Peso: 28 GR - .. -UNIDAD	407-25	$ 399,000				$ 399,000
1	ECO116018	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R30mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 28 GR - .. - Peso: 28 GR - .. -UNIDAD	422-25	$ 399,000				$ 399,000
1	ECO136018	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R50mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 28 GR - .. -UNIDAD	385-24	$ 399,000				$ 399,000
1	ECO186060	Eco-Schanz de hidroxiapatita D6.0mm L180mm R60mm - INVIMA 2019DM-0019873 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 28 GR - .. -UNIDAD	425-25	$ 399,000				$ 399,000
1	50960200271	Riel de transporte L.R.S medio (350mm) - INVIMA 2015DM-0014178 - 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA - Peso: 97 GR - .. - UNIDAD	240792056	$ 1,849,000				$ 1,849,000



Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

LH LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 10

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 40905
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. . **NIT o C.C:** 900.971.006 - 4 **DIRECCIÓN:** CL 66 15 41 **TELÉFONO:** 6191220 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**FECHA GENERACIÓN:** 22/11/2025 2:37 PM **FECHA EXPEDICIÓN:** 22/11/2025 9:37 AM **FECHA VENCIMIENTO:** 22/03/2026 **FORMA DE PAGO:** CREDITO 120 DIAS **MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO **VENDEDOR:** 52560255-ROSA RAMOS NUBIA REY

Paciente: 1020721798-INGMAR FABIAN PARDO PARRA
Institución: 0-TERCERO NULO
Médico: 80746477-MANUELA LIBARDO CARVAJAL ROJAS
Ase. Med. Quir: 1010244541-JESENNYA CAROLINA GUALTERO

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL

N. 900.294.380-1 Regimen Común

SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE:INGMAR FABIAN PARDO PARRA-CC:1020721798 / HOSPITAL ENGATIVA CALLE 80

SUBTOTAL	$ 7,488,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	$ 7,488,000

CÓDIGO PRESTADOR: 1100185033
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
N. DE DOCUMENTO: 1020721798
P. APELLIDO: PARDO
S. APELLIDO: PARRA
P. NOMBRE: INGMAR
S. NOMBRE: FABIAN
TIPO DE USUARIO: Subsidiado
FECHA INICIAL: 2025-11-01
MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO: CS BYS 167-2025
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 2025-11-01

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

ACEPTADA

CC _____

FECHA _____

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barbosa, Barrancabermeja, Barranquilla, Bosconia, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cota, Cúcuta, Espinal, Facatativa, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Pacho, Paipa, Pamplona, Pereira, Piedecuesta, Pitalito, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Sibate y Santa Rosa de Cabal.

LH S.A.S
ELABORADO POR vcastro

Resolución de facturación No. 18764094027788 de fecha 6/05/2025 12:00:00 a. m. Rangos BG-38488-50000-Fecha de Vencimiento: 06/05/2026 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

OB=62989

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

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023010

PROVEEDOR: LH SAS **NIT:** 900294380 **FECHA:** 27/11/2025 10:57 a. m.

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

DIRECCION: CR 32 36 13 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6618797 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BG41033 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/11/2025 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
0LH40701011	Rotula combinada de 11 mm ac	UNIDAD	1,00	$ 349.000,00	$ 349.000,00	0,00	0,00
0LH407010010	Rotula porta Schanz de 11mm ac	UNIDAD	7,00	$ 349.000,00	$ 2.443.000,00	0,00	0,00
0LH5063008150	Barra de conexión de 11×150mm fibra de carbono	UNIDAD	2,00	$ 199.000,00	$ 398.000,00	0,00	0,00
0LH5063008350	Barra de conexión de 11×350mm fibra de carbono	UNIDAD	1,00	$ 199.000,00	$ 199.000,00	0,00	0,00
0LH5063008400	Barra de conexión de 11×400mm fibra de carbono	UNIDAD	1,00	$ 199.000,00	$ 199.000,00	0,00	0,00
0LHME7707303643110	Schanz autoperforante PTD D5.0mm L150mm R36mm	UNIDAD	1,00	$ 89.000,00	$ 89.000,00	0,00	0,00
0LHME7707303643103	Schanz autoperforante PTD D5.0mm L200mm R36mm	UNIDAD	2,00	$ 89.000,00	$ 178.000,00	0,00	0,00
0LHME7707030412591	Schanz rosca central D5.0mm L270mm R30mm	UNIDAD	1,00	$ 199.000,00	$ 199.000,00	0,00	0,00

DETALLE

11-2025 CTO 167-2025 FACT BG-41033
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS
PREST-6231

SUBTOTAL:	$ 4.054.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.784,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.037.216,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por **Aprobado Por**

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 8

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 41033
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. .	**FECHA GENERACIÓN:** 24/11/2025 3:38 PM
NIT o C.C: 900.971.006 - 4	**FECHA EXPEDICIÓN:** 24/11/2025 10:38 AM
DIRECCIÓN: CL 66 15 41	**FECHA VENCIMIENTO:** 24/03/2026
TELÉFONO: 6191220	**FORMA DE PAGO:** CREDITO 120 DIAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO
	VENDEDOR: 52560255-ROSA RAMOS NUBIA REY

Paciente: 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS
Institución: 0-TERCERO NULO
Médico: 8888-NO REQUIERE
Ase. Med. Quir: 1032415077-SERGIO GIRON QUITORA

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL
1	40701011	Rotula combinada de 11 mm ac - INVIMA 2024DM-0011993-R1 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 59 GR - .. -UNIDAD	01081-14	$ 349,000				$ 349,000
7	407010010	Rotula porta Schanz de 11mm ac - INVIMA 2024DM-0011993-R1 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 75 GR - .. -UNIDAD	01487-8	$ 349,000				$ 2,443,000
2	5063008150	Barra de conexión de 11x150mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 28 GR - .. -UNIDAD	231403072	$ 199,000				$ 398,000
1	5063008350	Barra de conexión de 11x350mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 45 GR - .. -UNIDAD	240792052	$ 199,000				$ 199,000
1	5063008400	Barra de conexión de 11x400mm fibra de carbono - INVIMA 2015DM-0014178 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 70 GR - .. -UNIDAD	242412003	$ 199,000				$ 199,000
1	ME7707303643110	Schanz autoperforante PTD D5.0mm L150mm R36mm - INVIMA 2020DM-0021586 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 30 GR - .. -UNIDAD	2002501004	$ 89,000				$ 89,000
2	ME7707303643103	Schanz autoperforante PTD D5.0mm L200mm R36mm - INVIMA 2020DM-0021586 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 40 GR - .. -UNIDAD	2002411013	$ 89,000				$ 178,000
1	ME7707030412591	Schanz rosca central D5.0mm L270mm R30mm - INVIMA 2020DM-0021586 - 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS - Peso: 34 GR - .. -UNIDAD	2002211019	$ 199,000				$ 199,000

NIT: 900.294.380-1
Regimen Común

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-elec

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 8

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BG - 41033
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. . **NIT o C.C:** 900.971.006 - 4 **DIRECCIÓN:** CL 66 15 41 **TELÉFONO:** 6191220 **CIUDAD:** BOGOTÁ, D.C. **PAÍS:** COLOMBIA	**FECHA GENERACIÓN:** 24/11/2025 3:38 PM **FECHA EXPEDICIÓN:** 24/11/2025 10:38 AM **FECHA VENCIMIENTO:** 24/03/2026 **FORMA DE PAGO:** CREDITO 120 DIAS **MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO **VENDEDOR:** 52560255-ROSA RAMOS NUBIA REY

Paciente: 1007387466-BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS
Institución: 0-TERCERO NULO
Médico: 8888-NO REQUIERE
Ase. Med. Quir: 1032415077-SERGIO GIRON QUITORA

CANT	COD.	DESCRIPCIÓN	LOTE	VR. UNIT	%DESC	VLR-DESC	%IVA	VR. TOTAL

NIT 900.294.380-1
Régimen Común

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Observaciones: PV-BG-PCTE:BRANDON STEVEN MENDOZA VARGAS--CC:1007387466 / HOSPITAL DE SUBA

SUBTOTAL	$ 4,054,000
ANTICIPO/COPAGO	
CUOTA MODERADORA	$ 0
CUOTA DE RECUPERACIÓN	$ 0
IVA	$ 0
TOTAL	$ 4,054,000

CÓDIGO PRESTADOR: 1100185033
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
N. DE DOCUMENTO: 1007387466
P. APELLIDO: MENDOZA
S. APELLIDO: VARGAS
P. NOMBRE: BRANDON
S. NOMBRE: STEVEN
TIPO DE USUARIO: Subsidiado
FECHA INICIAL: 2025-11-13

MODALIDAD: Por servicio
COBERTURA: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
No. AUTO:
N. DE MIPRES:
N. ID DE MIPRES:
N. DE CONTRATO: CS BYS 167-2025
N. DE PÓLIZA:
PAGOS COMPARTIDOS: 0
FECHA FINAL: 2025-11-13

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

ACEPTADO

CC _____
FECHA _____

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barbosa, Barrancabermeja, Barranquilla, Bosconia, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cota, Cúcuta, Espinal, Facatativa, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Pacho, Paipa, Pamplona, Pereira, Piedecuesta, Pitalito, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Sibate y Santa Rosa de Cabal.

LH S.A.S.

ELABORADO POR vcastro

Resolución de facturación No. 18764094027788 de fecha 6/05/2025 12:00:00 a. m. Rangos BG-38488-50000-Fecha de Vencimiento: 06/05/2026 - 12 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e