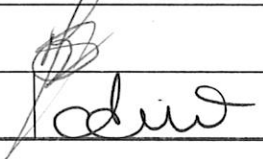


	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES				CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES				VERSIÓN: 2
					PÁGINA: 1 DE 1
				FECHA: 08/05/2020	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
Número de Contrato u Orden de Servicio	161-2025		Fecha del Contrato	01/10/2025	
Nombre del Contratista	FIXMEDICAL SAS BIC		NIT/No. Identificación	900.622.371-1	
Tipo de Contrato	SUMINISTRO				
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS				
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud				
Dirección del contratista	CALLE 134 7 83 OF 451				
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	ENERO 2026				
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 DISPOSITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES
Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)		MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		Firma:	
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDEA SANDOVAL CASTRO	Fecha de la verificación	22-01-2026 30-01-2026	Firma	

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	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 161-2025					
PROVEEDOR	FIXMEDICAL SAS BIC					
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 PLÁSTICA, 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	ENERO 2026					
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	5016 18945	5016 18946	5016 18976	5016 18977	5016 18978	5016 19056

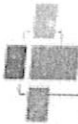
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

- 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**
- 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 médicos
 - Sistema de esterilización recomendado con notas aclaratorias si se requiere más de un sistema o agente esterilizante.
 - Lista de chequeo de verificación de calidad del producto entregado**CUMPLIO**
- 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

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	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 : 2 DE 4
		FECHA: 26/12/2024

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**

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	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 : 3 DE 4
			FECHA: 26/12/2024

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**

 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 : 4 DE 4
			FECHA: 26/12/2024

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 dejarán 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

En mi calidad de Revisor Fiscal de FIXMEDICAL S.A.S. BIC – FIX SAS
NIT. 900.622.371-1

CERTIFICA

Que la sociedad **FIXMEDICAL S.A.S. BIC – FIX SAS** con NIT **900.622.371-1**, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de salud, riesgos profesionales. Pensión y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **FIXMEDICAL S.A.S. BIC – FIX SAS** se encuentra a paz y salvo por concepto de:

1. Pensiones y aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, correspondiente al mes de diciembre de 2025.
2. Aportes a salud correspondientes al mes de enero 2026.

La presente certificación se expide en Bogotá a los dos (8) días del mes de enero de 2026, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2023 y demás normas concordantes.



CLAUDIA PATRICIA COLMENARES TAPIAS
C.C No 52.052.336 de Bogotá
T.P. 140703-T
En mi calidad de Revisor Fiscal
FIXMEDICAL S.A.S. BIC
NIT. 900.622.371-1

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024333**

PROVEEDOR: FIXMEDICAL S.A.S

NIT: 900622371

FECHA: 28/01/2026 11:19 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 134 7 83 OF 451

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6158180

TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: 501618945

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 15/01/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10

SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0FI03600001	INSERTO MT1-10 MECTRON FLEX	UNIDAD	1,00	\$ 1.822.871,00	\$ 1.822.871,00	0,00	19,00
MT1-10	MICROSIERRA OSTEOTOMIA 10MM.						
0FI3230008	SET IRRIGACION FLEX MECTRON	UNIDAD	1,00	\$ 136.751,00	\$ 136.751,00	0,00	19,00
0FI03600003	MININSERTO MT2R-4 MECTRON FLEX	UNIDAD	1,00	\$ 1.310.707,00	\$ 1.310.707,00	0,00	19,00
T2R-4	MICROSIERRA DER ANGULADA						

DETALLE

01-2026 CTO 161-2025 FACT 501618945
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ROJAS KELLY VALENTINA
PREST-6646

SUBTOTAL: \$ 3.270.329,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 621.362,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 93.204,00

RETE ICA: \$ 13.539,00

RETE FUENTE: \$ 81.758,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 3.703.190,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO NOVENTA PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784800

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT 900622371

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ES			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099299565 que habilita desde 5016 18000 hasta 5016 24999 habilitada desde 2025/09/29 hasta 2027/09/29 con vigencia de 24 meses. Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA No somos Grandes Contribuyentes Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000	
NIT	900,971,006-4				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
CL 66 15 41		Bogota	6583030		
VENDEDOR			F. PAGO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
DANIELA ALEJANDRA PEREZ BERMUDEO			CRÉDITO	2026/01/15 11:46:56	2026/04/15
DOCTOR: GUTIERREZ ERIKA		PACIENTE: ROJAS KELLY VALENTINA			DOCUMENTO: 20000004114

CUFE: 76aac16932d86143f1916d4a292d0bd4367afe6844e54d4562d99089b3541b9a04bbdea2977bc333abba4f1330d568a4

OBSERVACIONES					
CONTRATO: BYS 161-2025 REMISION DE ENTRADA: 6646 UNIDAD: HOSPITAL SIMON BOLIVAR					

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	UM	LOTE	CANT	VR. UNITARIO	IVA	VR. IVA	TOTAL
1	03600001MT1-10	03600001MT1-10	**INSERTO MT1-10 (LO10.7mm X A3.8mm X P0.55mm) Reg. San:2024DM-0011904-R1	94	24002434	1	1,822,871.00	19.00	346,345.49	1,822,871.00
2	03600003MT2R-4	03600003MT2R-4	**INSERTO MT2R-4 DER ANGULADA (LO4mm X A3.8mm X P0.6mm) Reg. San:2024DM-0011904-R1	94	24000934	1	1,310,707.00	19.00	249,034.33	1,310,707.00
3	03230008	03230008	**SET IRRIGACION MECTRON Reg. San:2024DM-0011904-R1	94	25097	1	136,751.00	19.00	25,982.69	136,751.00
TOTAL LÍNEAS O ÍTEMS: 3				VALOR					3,270,329.00	
VALOR EN LETRAS				DESCUENTO						
TRES MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 00 /100				IVA					621,363.00	
				VALOR DE LA OPERACIÓN					3,891,692.00	
				RETESERVICIOS						
				RETEBIENES						
Productos marcados con * tienen IVA - FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE FIXMEDICAL SAS O TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS N° 180-98070890				RETEIVA 00%						
				RETEICA						
				TOTAL MENOS RETENCIONES					3,809,934.00	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 2026/01/15 11:46:56

Firma Electronica: iyDxfQbhQ26/sLE5IUGVgwJ5k6Zq8yIDHckA
e4Hf7oYewPaWD1d5DveJCAc4B0445iFayttskZ/bq7cxfDyl/Led2m
GbhOCae0CTbxCjUU6vL1rsq61Ya0TXtjNNmdmdMJaKIUIYbN9BtjsT
+eb+RzXgD/FxljhP5ZBb3jIHUEHwLEyYsarvW0ndUdkOm/tpCOVu24l
5NH1SJNHYBYvHos7yNnftTSQUQVnGlugXr2KRMJPaG6xsTxFA+htBiG
Gnrr5o/rGHL+tNpQQSGFZ35nR2TmRtvqVGaZYGjAT+kffzmlQCIWsaW
MCOsna8BQvsrABiqfucOv4BHGEwLeow==



CL 134 7 83 OF 451 **Teléfono 6158180 Bogota D.C.** **Email: facturacionventas@fixmedical.com**

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-15 11:49:37.818

Elaborado e Impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024334**

PROVEEDOR: FIXMEDICAL S.A.S NIT: 900622371 FECHA: 28/01/2026 11:22 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 134 7 83 OF 451 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6158180 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 501618946 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 15/01/2026 12:00 a. m.
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80
CENTRO DE COSTOS ENG11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0FI55360085	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 85MM	UNIDAD	1,00	\$ 876.040,00	\$ 876.040,00	0,00	0,00
0FI55301117	CLAVO CEFALOMEDULAR I 11X170MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.961.703,00	\$ 1.961.703,00	0,00	0,00
0FI55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 75.089,00	\$ 75.089,00	0,00	0,00
0FI55030036	TORNILLO CLAVO STAND Ø5.0 X 36MM	UNIDAD	1,00	\$ 200.238,00	\$ 200.238,00	0,00	0,00
0FI13030003	GUIA ROSCADA 3.2 MM CLAVOS CEFALO Y DIAFISIARIO	UNIDAD	1,00	\$ 116.312,00	\$ 116.312,00	0,00	19,00

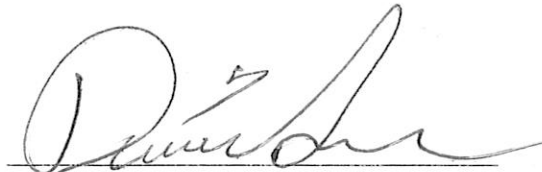
DETALLE

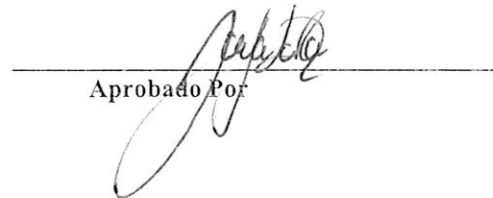
01-2026 CTO 161-2025 FACT 501618946
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: DEL VALLE LAREZ DE MILLAN DANNY
PREST-6644

SUBTOTAL: \$ 3.229.382,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 22.099,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 3.315,00
RETE ICA: \$ 13.370,00
RETE FUENTE: \$ 80.735,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 3.154.061,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN 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]

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ES			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099299565 que habilita desde 5016 18000 hasta 5016 24999 habilitada desde 2025/09/29 hasta 2027/09/29 con vigencia de 24 meses. Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA No somos Grandes Contribuyentes Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000	
NIT	900,971,006-4				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
CL 66 15 41		Bogota	6583030		
VENDEDOR			F. PAGO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
JULIANA PALACIOS LONDOO			CRÉDITO	2026/01/15 11:55:52	2026/04/15
DOCTOR: CARVAJAL MANUEL		PACIENTE: DEL VALLE LAREZ DE MILLAN DANN			DOCUMENTO: VEN5482101

CUFE: fcd4aacb2a7151ee6b2116752344e97ef491a4eb5b7726adf8ba6e1130bd0bbe57ca570a44499c351bfc56ad94c8eac

OBSERVACIONES

CONTRATO: BYS 161-2025
REMISION DE ENTRADA: 6644
UNIDAD: HOSPITAL DE ENGATIVA

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	UM	LOTE	CANT	VR. UNITARIO	IVA	VR. IVA	TOTAL
1	13030003	13030003	* * GUIA ROSCADA ROMA Ø3.2 mm TRAUIHUI Reg. San:2016DM-0015662	94	130739	1	116,312.00	19.00	22,099.28	116,312.00
2	55360085	55360085	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 85mm Reg. San:2016DM-0015662	94	546174	1	876,040.00			876,040.00
3	55301117	55301117	CLAVO CEFALOMEDULAR CORTO 130° Ø11 X 170mm Reg. San:2016DM-0015662	94	532459	1	1,961,703.00			1,961,703.00
4	55370000	55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD Reg. San:2016DM-0015662	94	548151	1	75,089.00			75,089.00
5	55030036	55030036	TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO Ø5.0 X 36mm Reg. San:2016DM-0015662	94	540311	1	200,238.00			200,238.00

TOTAL LÍNEAS O ÍTEMS: 5	VALOR	3,229,382.00
VALOR EN LETRAS	DESCUENTO	
TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON 00 /100	IVA	22,099.00
	VALOR DE LA OPERACIÓN	3,251,481.00
	RETESERVICIOS	
	RETEBIENES	
	RETEIVA 00%	
	RETEICA	
	TOTAL MENOS RETENCIONES	3,251,481.00

Productos marcados con * tienen IVA - FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE
FIXMEDICAL SAS O TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS
Nº 180-98070890

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 2026/01/15 11:55:52

Firma Electronica: B57RLk+IeajW5jDImK0akzh7rm1Vqc3otar/
24uJd/SWeQIGF0EPZIXwAKD+vdhjBGjEYfWloKSIJ9XAHhDBDy6UjB
I47ILEKJR4dHNP8OldGKdm+UAUSjBZsDrCilQIToXnFKZIVLWpe+hQw
RyFU/xWGOKcm5mAzGZzNWRkrhkkI/6NgdMqzAb6Wb7E3sVGEpd4vMrJ
2POAeDI1JmhP8+2ckvyiqAEbVgPDnR+I0MOgT+MJgkcdFuj+d+CBQFI
T6Gca/A911/LF5I9G4dm1FX+LwWshS6Tr6EooXyCWRKqSyBUG8jx//
s1SQ1B1V3xMH/IzIKp1HddWbuG5E1Gw==



cdw

CL 134 7 83 OF 451

Teléfono 6158180 Bogota D.C.

Email: facturacionventas@fixmedical.com

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-15 12:02:36.546

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024335**

PROVEEDOR: FIXMEDICAL S.A.S NIT: 900622371 FECHA: 28/01/2026 11:28 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 134 7 83 OF 451 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6158180 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 501618976 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 19/01/2026 12:00 a. m.
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80
CENTRO DE COSTOS ENG11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

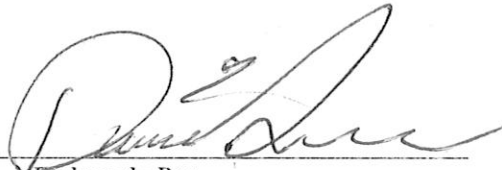
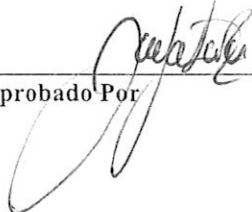
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0FI55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 75.089,00	\$ 75.089,00	0,00	0,00
0FI55030034	TORNILLO CLAVO STAND Ø5.0 X 34MM	UNIDAD	1,00	\$ 200.238,00	\$ 200.238,00	0,00	0,00
0FI55360090	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 90MM	UNIDAD	1,00	\$ 876.040,00	\$ 876.040,00	0,00	0,00
0FI55301117	CLAVO CEFALOMEDULAR I 11X170MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.961.703,00	\$ 1.961.703,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 161-2025 FACT 501618976
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: CRUZ MARIA ANTONIO
PREST-6604

SUBTOTAL: \$ 3.113.070,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 12.888,00**RETE FUENTE:** \$ 77.827,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.022.355,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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]

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ES			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099299565 que habilita desde 5016 18000 hasta 5016 24999 habilitada desde 2025/09/29 hasta 2027/09/29 con vigencia de 24 meses. Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA No somos Grandes Contribuyentes Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000	
NIT	900,971,006-4				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
CL 66 15 41		Bogota	6583030		
VENDEDOR			F. PAGO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
ANDREA JULIANA LUQUE NARVAEZ 0			CRÉDITO	2026/01/19 11:47:08	2026/04/19
DOCTOR: CARVAJAL DANIEL		PACIENTE: CRUZ MARIA ANTONIA			DOCUMENTO: 41622121

CUFE: a13bef0e55c4579f9f4bed5093671f6abec3db64c815d87d0ec31fc2d0e289c37372eb166d8a8fcd35270bc2bf0f446

OBSERVACIONES

CONTRATO: BYS 161-2025
REMISION DE ENTRADA: 6604
UNIDAD: HOSPITAL DE ENGATIVA

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	UM	LOTE	CANT	VR. UNITARIO	IVA	VR. IVA	TOTAL
1	55360090	55360090	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 90mm Reg. San:2016DM-0015662	94	813020378	1	876,040.00			876,040.00
2	55301117	55301117	CLAVO CEFALOMEDULAR CORTO 130° Ø11 X 170mm Reg. San:2016DM-0015662	94	532459	1	1,961,703.00			1,961,703.00
3	55370000	55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD Reg. San:2016DM-0015662	94	548151	1	75,089.00			75,089.00
4	55030034	55030034	TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO Ø5.0 X 34mm Reg. San:2016DM-0015662	94	544926	1	200,238.00			200,238.00
TOTAL LÍNEAS O ÍTEMS: 4					VALOR			3,113,070.00		
VALOR EN LETRAS TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL SETENTA PESOS CON 00 /100					DESCUENTO					
					IVA					
					VALOR DE LA OPERACIÓN			3,113,070.00		
					RETESERVICIOS					
					RETEBIENES					
Productos marcados con * tienen IVA - FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE FIXMEDICAL SAS O TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS NÑ° 180-98070890					RETEIVA		00%			
					RETEICA					
					TOTAL MENOS RETENCIONES		3,113,070.00			

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 2026/01/19 11:47:08

Firma Electronica: rWaAUwl2wGP9l+vp3a3/Jxlp2qvHBIXGQS1h
s+BanxEPLaOWeGkh3s5n5oeCTnGk+V9RvI33APxu9Z0yLZIP3+r6nZa
xl+GhZNidI0h6RVbeZyQB5hwuCeXJGtgfX+ED1U6SId2WHGLtVRrgNT
J8u52pqjz3XAUzcRnhPbBA2ojfa3vb8wZjX8mCeYR8dwbj9bAQne7Bs
hkjPoe2uK4UGx3Vxkg/ka+vU9umOGTwSemdcTlp0D+A/YqGmtk6Mqcl
9K3KkUx+11IAcuiKj0whDK7MEQgj9KwRaUEd3+WHfWGYXNFIQmOD6
7kLrE5rePXqu1Wl/9MhAXX0DKlplegw==



CL 134 7 83 OF 451

Teléfono 6158180 Bogota D.C.

Email: facturacionventas@fixmedical.com

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-19 11:52:41.754

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

1/1

**COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024336**

PROVEEDOR: FIXMEDICAL S.A.S NIT: 900622371 FECHA: 28/01/2026 11:38 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 134 7 83 OF 451 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6158180 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 501618977 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 19/01/2026 12:00 a. m.
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80
CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVA

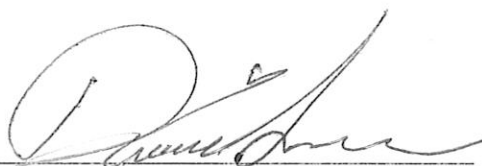
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0FI55360090	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 90MM	UNIDAD	1,00	\$ 876.040,00	\$ 876.040,00	0,00	0,00
0FI55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 75.089,00	\$ 75.089,00	0,00	0,00
0FI55030036	TORNILLO CLAVO STAND Ø5.0 X 36MM	UNIDAD	1,00	\$ 200.238,00	\$ 200.238,00	0,00	0,00
0FI55301120	CLAVO CEFALOMEDULAR Ø11 X 200MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.858.456,00	\$ 1.858.456,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 161-2025 FACT 501618977
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: CLAVIJO PEREZ MARIA LUISA
PREST-6713

SUBTOTAL: \$ 3.009.823,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 12.461,00**RETE FUENTE:** \$ 75.246,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 2.922.116,00**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por



Aprobado Por

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ES			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099299565 que habilita desde 5016 18000 hasta 5016 24999 habilitada desde 2025/09/29 hasta 2027/09/29 con vigencia de 24 meses. Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA No somos Grandes Contribuyentes Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000	
NIT	900,971,006-4				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
CL 66 15 41		Bogota	6583030		
VENDEDOR			F. PAGO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
DANIELA ALEJANDRA PEREZ BERMUDEO			CRÉDITO	2026/01/19 12:09:12	2026/04/19
DOCTOR: RUIZ EDGAR		PACIENTE: CLAVIJO PEREZ MARIA LUISA			DOCUMENTO: 41531311

CUFE: 323796fb089e595f831cf9d0376170f933e26844baf4257fb396f9f6f3871c7f540924b51d55fe62899197adc42e10c

OBSERVACIONES

CONTRATO: BYS 161-2025
REMISION DE ENTRADA: 6713
UNIDAD: HOSPITAL DE ENGATIVA

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	UM	LOTE	CANT	VR. UNITARIO	IVA	VR. IVA	TOTAL
1	55360090	55360090	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 90mm Reg. San.2016DM-0015662	94	546179	1	876,040.00			876,040.00
2	55301120	55301120	CLAVO CEFALOMEDULAR CORTO 130° Ø11 X 200mm Reg. San.2016DM-0015662	94	542488	1	1,858,456.00			1,858,456.00
3	55370000	55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD Reg. San.2016DM-0015662	94	548151	1	75,089.00			75,089.00
4	55030036	55030036	TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO Ø5.0 X 36mm Reg. San.2016DM-0015662	94	544928	1	200,238.00			200,238.00

TOTAL LÍNEAS O ÍTEMS: 4

VALOR 3,009,823.00

VALOR EN LETRAS

TRES MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS CON 00 /100

DESCUENTO

IVA

VALOR DE LA OPERACIÓN 3,009,823.00

RETESERVICIOS

RETEBIENES

RETEIVA 00%

RETEICA

TOTAL MENOS RETENCIONES 3,009,823.00

Productos marcados con * tienen IVA - FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE
FIXMEDICAL SAS O TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS
NÂ° 180-98070890

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 2026/01/19 12:09:12

Firma Electronica: UEx+LTBxVlbxbxtUe1ETsF7tab12Qf//mlu
FTUHDPgbyYiXcRwoVy/Jjxi9tiUveIEqgtoMJ/M2iPWVXVDR0ovMAsEK
BmqTjVJ44sDAwX6Y2g+NNS7QDxBQvi+IGVQ026PrwkaL3mghmRRBuAf
S/NGnmXyG586RYGnVFAsM8uPjkiZEQADG2kGKpaLfOBpRzqm75/eMhF
3W7u00nAGYawrZeLAH6lv4EH+jIB4AouOkjC/LyAM3bXKIRIMikfZ+8
n2pvBAK9zJLaBpLQMVLaa5Y6QKFUPJ590un2jfcB+/jEintLzQA+1IG7
uIDSrTUWIBNtp/wYw0305P7HE4IUEEQ==



edw

CL 134 7 83 OF 451

Teléfono 6158180 Bogota D.C.

Email: facturacionventas@fixmedical.com

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-19 12:17:29.265

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024337

PROVEEDOR: FIXMEDICAL S.A.S NIT: 900622371 FECHA: 28/01/2026 11:40 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 134 7 83 OF 451 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6158180 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 501618978 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 19/01/2026 12:00 a. m.
ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80
CENTRO DE COSTOS ENG11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0FI13030003	GUIA ROSCADA 3.2 MM CLAVOS CEFALO Y DIAFISIARIO	UNIDAD	1,00	\$ 116.312,00	\$ 116.312,00	0,00	19,00
0FI55360095	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 95MM	UNIDAD	1,00	\$ 876.040,00	\$ 876.040,00	0,00	0,00
0FI55301220	CLAVO CEFALOMEDULAR Ø12 X 200MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.858.456,00	\$ 1.858.456,00	0,00	0,00
0FI55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 75.089,00	\$ 75.089,00	0,00	0,00
0FI55030036	TORNILLO CLAVO STAND Ø5.0 X 36MM	UNIDAD	1,00	\$ 200.238,00	\$ 200.238,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 161-2025 FACT 501618978
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: GAMBA ARDILA JAVIER ANDRES
PREST-6697

SUBTOTAL: \$ 3.126.135,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 22.099,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 3.315,00

RETE ICA: \$ 12.942,00

RETE FUENTE: \$ 78.153,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

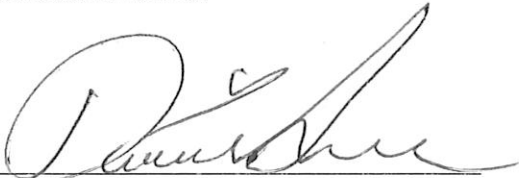
AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

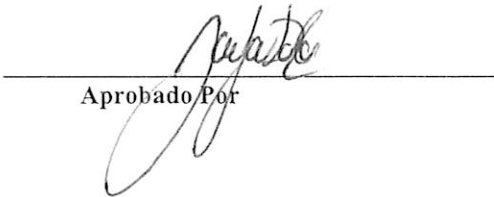
TOTAL COMPR: \$ 3.053.824,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.



Elaborado Por



Aprobado Por

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ES			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099299565 que habilita desde 5016 18000 hasta 5016 24999 habilitada desde 2025/09/29 hasta 2027/09/29 con vigencia de 24 meses. Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA No somos Grandes Contribuyentes Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000	
NIT	900,971,006-4				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
CL 66 15 41		Bogota	6583030		
VENDEDOR			F. PAGO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
JULIANA PALACIOS LONDOO			CRÉDITO	2026/01/19 12:20:31	2026/04/19
DOCTOR: RODRIGUEZ		PACIENTE: GAMBA ARDILA JAVIER ANDRES			DOCUMENTO: 80742496

CUFE: a0d8f71f17172bf1a67a264c0a9570431896390ac2e21b355d6e7c6a176276c79b9ea0d52fbfcb3a87135d9287ff0e6

OBSERVACIONES

CONTRATO: BYS 161-2025
REMISION DE ENTRADA: 6697
UNIDAD: HOSPITAL DE ENGATIVA

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	UM	LOTE	CANT	VR. UNITARIO	IVA	VR. IVA	TOTAL
1	13030003	13030003	* *GUIA ROSCADA ROMA Ø3.2 mm TRAUHUI Reg. San:2016DM-0015662	94	140920	1	116,312.00	19.00	22,099.28	116,312.00
2	55360095	55360095	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 95mm Reg. San:2016DM-0015662	94	546180	1	876,040.00			876,040.00
3	55301220	55301220	CLAVO CEFALOMEDULAR CORTO 130° Ø12 X 200mm Reg. San:2016DM-0015662	94	544934	1	1,858,456.00			1,858,456.00
4	55370000	55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD Reg. San:2016DM-0015662	94	548151	1	75,089.00			75,089.00
5	55030036	55030036	TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO Ø5.0 X 36mm Reg. San:2016DM-0015662	94	549209	1	200,238.00			200,238.00
TOTAL LÍNEAS O ÍTEMS: 5					VALOR			3,126,135.00		
VALOR EN LETRAS TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 00 /100					DESCUENTO					
					IVA			22,099.00		
					VALOR DE LA OPERACIÓN			3,148,234.00		
					RETESERVICIOS					
Productos marcados con * tienen IVA - FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE FIXMEDICAL SAS O TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS NÂ° 180-98070890					RETEBIENES					
					RETEIVA 00%					
					RETEICA					
					TOTAL MENOS RETENCIONES			3,148,234.00		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 2026/01/19 12:20:31

Firma Electronica: Wk8ndNJOVgaEqKOFwmc0RHYP/bMashaLGmOx
wAadApEwOdsFRWylKKI+uOU1CYwI1dbpJCFFDqyOLQH1RnrtxYhZZTm
y6G2Klc7lnSF+CQmQ6VSRILwXkbvCb/SVHlr/N+E8UJgSrSAE+I8GXl
1M1o+dX2t8e6S7aUV7i6Hxmoa60bqz37ojnxFDY96hMyOCsdlHv+Rh
UqHldJ3OT0llevkbl5yKD4qexwb5HdbayAckDEZFJ7mwrk0/Soey4y
/VzAu3+7twDZuguZrlo5tcgsJcn2ofyAsCTZ386fGyX8a18882/9dx6
pH5uUtwqJ/RJhL17WhUghJlI2V2yIQQ==



cdw

CL 134 7 83 OF 451

Teléfono 6158180 Bogota D.C.

Email: facturacionventas@fixmedical.com

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-19 12:21:55.594

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA**N°00000000024332**

PROVEEDOR: FIXMEDICAL S.A.S NIT: 900622371 FECHA: 28/01/2026 11:14 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 134 7 83 OF 451 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6158180 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: 501619056 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 22/01/2026 12:00 a. m.
ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SIMON BOLIVAR
CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0FI55360085	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 85MM	UNIDAD	1,00	\$ 876.040,00	\$ 876.040,00	0,00	0,00
0FI55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD	UNIDAD	1,00	\$ 75.089,00	\$ 75.089,00	0,00	0,00
0FI55311217	CLAVO CEFALOMEDULAR 125 φ12 X 170MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.961.703,00	\$ 1.961.703,00	0,00	0,00
0FI13030003	GUIA ROSCADA 3.2 MM CLAVOS CEFALO Y DIAFISIARIO	UNIDAD	1,00	\$ 116.312,00	\$ 116.312,00	0,00	19,00
0FI55030036	TORNILLO CLAVO STAND Ø5.0 X 36MM	UNIDAD	1,00	\$ 200.238,00	\$ 200.238,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 161-2025 FACT 501619056
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: SANCHEZ ACERO DOLORES ELENA
PREST-6722

SUBTOTAL: \$ 3.229.382,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 22.099,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 3.315,00**RETE ICA:** \$ 13.370,00**RETE FUENTE:** \$ 80.735,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 3.154.061,00**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y UN 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]

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ES			Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099299565 que habilita desde 5016 18000 hasta 5016 24999 habilitada desde 2025/09/29 hasta 2027/09/29 con vigencia de 24 meses. Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA No somos Grandes Contribuyentes Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000	
NIT	900,971,006-4				
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONO		
CL 66 15 41		Bogota	6583030		
VENDEDOR			F. PAGO	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
DANIELA ALEJANDRA PEREZ BERMUDEO			CRÉDITO	2026/01/22 18:23:00	2026/04/22
DOCTOR: CRIALES RICARDO		PACIENTE: SANCHEZ ACERO DOLORES ELENA			DOCUMENTO: 20257918

CUFE: 27bb4ea481b4a8f75c348c302d243ddb1966d5e032fd74932a986c9a6d6a3d2e65b7375b704077323e8e9895e913aeff

OBSERVACIONES

CONTRATO: BYS 161-2025
REMISION DE ENTRADA: 6722
UNIDAD: HOSPITAL SIMON BOLIVAR

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	UM	LOTE	CANT	VR. UNITARIO	IVA	VR. IVA	TOTAL
1	13030003	13030003	* *GUIA ROSCADA ROMA Ø3.2 mm TRAUHUI Reg. San:2016DM-0015662	94	140981	1	116,312.00	19.00	22,099.28	116,312.00
2	55360085	55360085	TORNILLO COMPRESION FEMORAL X 85mm Reg. San:2016DM-0015662	94	546174	1	876,040.00			876,040.00
3	55370000	55370000	TORNILLO DE SEGURIDAD Reg. San:2016DM-0015662	94	548151	1	75,089.00			75,089.00
4	55030036	55030036	TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO Ø5.0 X 36mm Reg. San:2016DM-0015662	94	530671	1	200,238.00			200,238.00
5	55311217	55311217	CLAVO CEFALOMEDULAR CORTO 125° Ø12 X 170mm Reg. San:2016DM-0015662	94	544706	1	1,961,703.00			1,961,703.00
TOTAL LÍNEAS O ÍTEMS: 5					VALOR			3,229,382.00		
VALOR EN LETRAS					DESCUENTO					
TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON 00 /100					IVA			22,099.00		
					VALOR DE LA OPERACIÓN			3,251,481.00		
					RETESERVICIOS					
					RETEBIENES					
Productos marcados con * tienen IVA - FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE FIXMEDICAL SAS O TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCOLOMBIA AHORROS NÂ° 180-98070890					RETEIVA			00%		
					RETEICA					
					TOTAL MENOS RETENCIONES			3,251,481.00		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 2026/01/22 18:23:00

Firma Electronica: fJ04YFeRT9aeBJ2YPHZr8q7WaG4sya5ZM662
hC72kFs8XCkjDRU3B2Ge1uRWvPgFrFalFal/AhyzGw4hAqp2xjTUHqx
f6L4rOF5PbJqwuloMVhplwAMoExnIBqHKRM4HM7bj7nvqrjnG/QoPlt
RCWIK/Sw5wYpzyhDG5bmRQ91yZXiFCV8wTuPoqXDIwcJxS84FTxsD/K
THIXp5CwJhNkZwSc3DCNe6tyaECLCOaut1Sq/HC5oWgV1hY3TwhbHst
vxZT2d3HGZx6X8pmFzP+i5W4q7rpqaz9oZa/KTqEr7SW5xl9nYYiHqi
nnXrCJIGVs86Tcw5FSaZWq9yWzNyfSA==



CL 134 7 83 OF 451

Teléfono 6158180 Bogota D.C.

Email: facturacionventas@fixmedical.com

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-22 18:25:16.698