	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	158-2025	**Fecha del Contrato**	1/10/2025
Nombre del Contratista	DISORTHO S.A.S.	**NIT/No. Identificación**	860,529,890-0
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 de Servicios Hospitalarios		
Dirección del contratista	Calle 84 No 19ª–20		
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 DISPODITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	22-01-2026 30-01-2026	**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 158-2025**
PROVEEDOR	**DISORTHO 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	DICIEMBRE 2025 Y ENERO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	BA145459, BA145461, BA145463, BA146038, BA146040, BA146247 BA145460, BA145462, BA146037, BA146039, BA146246, BA146248

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

disortho
dispositivos médicos

www.disortho.co

Bogotá D.C., 01 de enero 2026

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

Respetados señores:

En mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **DISORTHO S.A.S** con **Nit No. 860.529.890-0**, me permito certificar que la empresa ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con el sistema de Salud. Pensión. Riesgos Profesionales y Aportes a la Caja de Compensación. Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena. Dichos aportes se han efectuado sobre la base establecida por la ley y correspondiente a personal con vínculo laboral, en los últimos seis (6) meses.

PERIODO	RIESGOS PROFESIONALES ARL	SALUD EPS	PENSIONES AFP	CCF - ICBF – SENA	MES DE PAGO
Jun-25	21.160.800	94.423.900	170.973.700	85.088.300	Jul-25
Jul-25	21.244.000	87.716.700	169.358.500	82.874.500	Ago-25
Ago-25	22.223.200	92.109.600	175.001.100	83.945.400	Sep-25
Sep-25	21.636.900	90.592.800	168.601.300	81.082.600	Oct-25
Oct-25	21.330.200	89.782.400	173.328.100	81.664.300	Nov-25
Nov-25	21.627.700	91.393.300	174.747.300	82.154.500	Dic-25

La presente se expide a solicitud del interesado.

SONIA MARTINEZ HIGUERA
T.P No. 17.512-T
Revisor Fiscal

Calle 84 No. 19 A – 20
PBX: +57(601) 602 3333
disortho@disortho.co
Bogotá - Colombia

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024046

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/01/2026 11:22 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA145459 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2026 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
0DISCA-LS 10 12-S	SCARLET AL -T SMALL 12 MM 10°	UNIDAD	1,00	$ 4.494.400,00	$ 4.494.400,00	0,00	0,00
0DISJT-LS 50 25-S	TORNILLO SCARLET AL-T 5.0X25 MM	UNIDAD	3,00	$ 425.600,00	$ 1.276.800,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA145459
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUZ ESTELA GONZALEZ AVILA
PREST-6471

SUBTOTAL:	$ 5.771.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 63.714,00
RETE FUENTE:	$ 144.280,00
OTRAS RETE:	$ 28.856,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.534.350,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-03 08:58:22 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-145459

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2026-01-03 08:58:22
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2026-04-03
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**PACIENTE** **LUZ ESTELA GONZÁLEZ AVILA**	
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**	**No. DOCUMENTO 51644621**	
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81212337	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-12-18		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SCA-LS 10 12-S	SCARLET AL -T SMALL 12 MM 10o FR SPINEART DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	A-8745	0,00%	4.494.400,00	4.494.400,00
SJT-LS 50 25-S	TORNILLO SCARLET AL-T 5.0X25 MM FR SPINEART DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	A-9848	0,00%	425.600,00	851.200,00
SJT-LS 50 25-S	TORNILLO SCARLET AL-T 5.0X25 MM FR SPINEART DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	A-8452	0,00%	425.600,00	425.600,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025 - HOSPITAL SIMON BOLIVAR

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	5.771.200, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	5.771.200, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.	**RECIBI CONFORME** **NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO**	
SELLO - FIRMA **ELABORADO**		D M A

CUFE: 04d90381165fbcc268aa82afd288d6309a55629e109322c8fc446907ccfd37312a3ecd6fba720de05f66740549120d2f

Fecha Hora Emision: 2026-01-03 08:58:22

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024047

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/01/2026 11:33 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA145460 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2026 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
0DI32351-44	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=44MM	UNIDAD	2,00	$ 465.600,00	$ 931.200,00	0,00	0,00
0DI32352-60	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=60MM	UNIDAD	1,00	$ 465.600,00	$ 465.600,00	0,00	0,00
0DI32352-65	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=65MM	UNIDAD	1,00	$ 465.600,00	$ 465.600,00	0,00	0,00
0DI32352-70	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=70MM	UNIDAD	1,00	$ 465.600,00	$ 465.600,00	0,00	0,00
0DI21217-10	PLACA PELVIS BIPLANAR PHOENIX DER 10H	UNIDAD	1,00	$ 4.003.200,00	$ 4.003.200,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA145460
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: FABIO ENRIQUE GIL RODRIGUEZ
PREST-6476

SUBTOTAL:	$ 6.331.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.896,00
RETE FUENTE:	$ 158.280,00
OTRAS RETE:	$ 31.656,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.071.368,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-03 08:59:56 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-145460

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Angela Ramirez	**FECHA FACTURA** 2026-01-03 08:59:56
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2026-04-03
DIRECCION : CR 6A 119B 14			
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**		
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**	**PACIENTE** **FABIO ENRIQUE GIL RODRÍGUEZ** **No. DOCUMENTO 1015416339**	
REMISION / PEDIDO : 81212745	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-12-19		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
32351-44	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=44MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	774/408001	0,00%	465.600,00	931.200,00
32352-60	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=60MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	679/022527	0,00%	465.600,00	465.600,00
32352-65	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=65MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	679/102125	0,00%	465.600,00	465.600,00
32352-70	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=70MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	679/032344	0,00%	465.600,00	465.600,00
21217-10	PLACA PELVIS BIPLANAR PHOENIX DER 10H FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	679/062346	0,00%	4.003.200,00	4.003.200,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL SIMON BOLIVAR

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	6.331.200, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	6.331.200, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.	RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO	
SELLO - FIRMA **ELABORADO**		D M A

CUFE: 843df22a682c3b21df427d6465c9d7d9e40f21b1c2f35c1f41b2d588a557a162602169985c126dbfac0fbac00d7fb5d3

Fecha Hora Emision: 2026-01-03 08:59:56

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024048

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/01/2026 11:35 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA145461 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2026 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
0DIAR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 118.400,00	$ 118.400,00	0,00	0,00
0DIAR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 230.400,00	$ 230.400,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA145461
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: FABER ANTONIO PALACIO CORTES
PREST-6481

SUBTOTAL:	$ 348.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.851,00
RETE FUENTE:	$ 8.720,00
OTRAS RETE:	$ 1.744,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 334.485,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-03 09:00:45 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-145461

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81213279 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-12-20

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2026-01-03 09:00:45

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2026-04-03

PACIENTE
FABER ANTONIO PALACIO CORTES
No. DOCUMENTO 1014259631

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	30974	0,00%	230.400,00	230.400,00
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	31852	0,00%	118.400,00	118.400,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL ENGATIVA

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	348.800, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	348.800, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: c6718a00c274fd60d66dfe47b534e6277a5f0bdd114e399b4027d3f0a79bb8fa5699572432b4e774981f1b918254a444

Fecha Hora Emision: 2026-01-03 09:00:45

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024050

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/01/2026 11:38 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA145462 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2026 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
0DIAR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO	UNIDAD	1,00	$ 513.600,00	$ 513.600,00	0,00	19,00
0DIAR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	2,00	$ 118.400,00	$ 236.800,00	0,00	0,00
0DIAR-4020C-08	TORNILLO FASTTHREAD BC 8 * 20MM	UNIDAD	1,00	$ 1.144.000,00	$ 1.144.000,00	0,00	0,00
0DIAR-1249	GUIA DE NITINOL DE 1.1MM	UNIDAD	1,00	$ 123.200,00	$ 123.200,00	0,00	19,00
0DIAR-1297L	PIN GUIA CON OJAL 2.4MM*435MM	UNIDAD	1,00	$ 187.200,00	$ 187.200,00	0,00	19,00
0DIAR-1250L	PIN GUIA PUNTA DE BROCA 2.4MM	UNIDAD	1,00	$ 187.200,00	$ 187.200,00	0,00	19,00
0DIAR-9815	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 50°	UNIDAD	1,00	$ 1.256.000,00	$ 1.256.000,00	0,00	19,00
0DIAR-8400EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0MM*13CM	UNIDAD	1,00	$ 540.800,00	$ 540.800,00	0,00	19,00
0DIAR-4020C-09	TORNILLO FASTTHREAD BC 9 * 20MM	UNIDAD	1,00	$ 1.144.000,00	$ 1.144.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA145462
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MILEIDA ANDREA LEON GELVEZ
PREST-6515

SUBTOTAL:	$ 5.332.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 533.520,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 80.028,00
RETE ICA:	$ 58.874,00
RETE FUENTE:	$ 133.320,00
OTRAS RETE:	$ 26.664,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.567.434,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD

GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-03 09:01:42

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-145462

NOMBRE O RAZON SOCIAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		**ASESOR COMERCIAL** Edgar Becerra	**FECHA FACTURA** 2026-01-03 09:01:42
NIT : 900971006-4		**CONDICIONES DE PAGO** Crédito Plazo a 90 dias	**FECHA VENCIMIENTO** 2026-04-03
DIRECCION : CR 6A 119B 14		**PACIENTE** **MILEIDA ANDREA LEON GELVEZ**	
TELEFONO : 6583030	**CELULAR :**	**No. DOCUMENTO 1151205100**	
CIUDAD : BOGOTA	**ORD.COMPRA :**		
REMISION / PEDIDO : 81214841	**FECHA Rem/Pedido :** 2025-12-26		

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	82314619	19,00%	513.600,00	513.600,00
AR-8400EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0MM*13CM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15321347	19,00%	540.800,00	540.800,00
AR-4020C-09	TORNILLO FASTTHREAD BC 9 * 20MM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15351647	0,00%	1.144.000,00	1.144.000,00
AR-9815	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 50o FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2309068	19,00%	1.256.000,00	1.256.000,00
AR-4020C-08	TORNILLO FASTTHREAD BC 8 * 20MM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15388798	0,00%	1.144.000,00	1.144.000,00
AR-1249	GUIA DE NITINOL DE 1.1MM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15366274	19,00%	123.200,00	123.200,00
AR-1297L	PIN GUIA CON OJAL 2.4MM*435MM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15410312	19,00%	187.200,00	187.200,00
AR-1250L	PIN GUIA PUNTA DE BROCA 2.4MM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	I05I2-0000	19,00%	187.200,00	187.200,00
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	32070	0,00%	118.400,00	118.400,00
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	32070	0,00%	118.400,00	118.400,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL ENGATIVA

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	5.332.800, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	533,520
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	5.866.320, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.	**RECIBI CONFORME** **NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO**	
SELLO - FIRMA **ELABORADO**		D M A

CUFE: ebd25cb309d7c457321e9c920e88b8766bec27b4d6cb7af0d147b3f7d4070339aeba3b918820a7bd4faecdc1e7930369

Fecha Hora Emision: 2026-01-03 09:01:42

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024051

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 21/01/2026 11:41 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA145463 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/01/2026 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
0DIAR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 230.400,00	$ 230.400,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA145463
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ESPERANZA MARTINEZ DOMINGUEZ
PREST-6546

SUBTOTAL:	$ 230.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.544,00
RETE FUENTE:	$ 5.760,00
OTRAS RETE:	$ 1.152,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 220.944,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Según la resolución 4131.040.21.1.1375 de dic 27 de 2024 del municipio de Cali, somos grandes contribuyentes
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. SEGUN RESOLUCION 023769 DE 2021 DE SHD
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA SEGUN RESOLUCION 4R-202504-00002248 DEL 21 DE ABRIL 2025
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA
DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co
Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-03 09:02:19 Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-145463

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81214957 **FECHA Rem/Pedido :** 2025-12-26

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2026-01-03 09:02:19

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2026-04-03

PACIENTE
ESPERANZA MARTINEZ DOMINGUEZ
No. DOCUMENTO 31289659

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	31731	0,00%	230.400,00	230.400,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL ENGATIVA

SON: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	230.400, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	230.400, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 71487c5560da766f1422cf5829231d4dcf4aaf93c34f0521a73838f316b5a99eca3d3b97c7a50a2faf4929b30fc6f88e

Fecha Hora Emision: 2026-01-03 09:02:19

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024172

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 26/01/2026 11:37 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA146037 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/01/2026 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
0DIAR-9815	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 50°	UNIDAD	1,00	$ 1.256.000,00	$ 1.256.000,00	0,00	19,00
0DIAR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO	UNIDAD	1,00	$ 513.600,00	$ 513.600,00	0,00	19,00
0DIAR-8380EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 3.8MM*13CM	UNIDAD	1,00	$ 540.800,00	$ 540.800,00	0,00	19,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA146037
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MARIO AURELIO GONZALEZ SANCHEZ
PREST-6632

SUBTOTAL:	$ 2.310.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 438.976,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 65.846,00
RETE ICA:	$ 25.507,00
RETE FUENTE:	$ 57.760,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.600.263,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por **Aprobado Por**

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Grandes Contribuyentes de ICA, en el distrito de Santiago de Cali, según la Resolución 4131.040.21.1.1375 del 27 de diciembre de 2024

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bogotá D.C según Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bucaramanga según Resolución 4R-202504-00002248 del 21 de abril 2025

Agente Autorretenedor de Ica en la ciudad de Medellín según la Resolución 202550098566 del 02 de diciembre de 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA Y MEDELLIN

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-146037

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-15 17:08:47 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81217770 **FECHA Rem/Pedido :** 2026-01-08

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Edgar Becerra	2026-01-15 17:08:47
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2026-04-15

PACIENTE
MARCO AURELIO GONZÁLEZ SÁNCHEZ
No. DOCUMENTO 79057574

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-8380EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 3.8MM*13CM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15381237	19,00%	540.800,00	540.800,00
AR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	82314616	19,00%	513.600,00	513.600,00
AR-9815	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 50o FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	2303159	19,00%	1.256.000,00	1.256.000,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL ENGATIVA

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ML

Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331

Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	2.310.400, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	438,976
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	2.749.376, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: fb3b2e633476c9c9838fa71c8254344ac59cd5146cd8e7b62e95408cb33c7291e068084300b9887ea52ed653ad233ef1

Fecha Hora Emision: 2026-01-15 17:08:47

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024174

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 26/01/2026 11:40 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA146038 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/01/2026 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
0DI211911-4	PLACA PELVIS CURVA PHOENIX 4H	UNIDAD	1,00	$ 1.776.800,00	$ 1.776.800,00	0,00	0,00
0DI32352-30	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=30MM	UNIDAD	2,00	$ 465.600,00	$ 931.200,00	0,00	0,00
0DI32352-55	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=55MM	UNIDAD	2,00	$ 465.600,00	$ 931.200,00	0,00	0,00
0DI32351-60	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=60MM	UNIDAD	2,00	$ 465.600,00	$ 931.200,00	0,00	0,00
0DI6018-285	KIRSCHNER 1.8MM*285MM	UNIDAD	1,00	$ 33.600,00	$ 33.600,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA146038
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: DIEGO FERNANDO MARROQUUIN PESCA
PREST-6635

SUBTOTAL:	$ 4.604.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 50.828,00
RETE FUENTE:	$ 115.100,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.438.072,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Grandes Contribuyentes de ICA, en el distrito de Santiago de Cali, según la Resolución 4131.040.21.1.1375 del 27 de diciembre de 2024

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bogotá D.C según Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bucaramanga según Resolución 4R-202504-00002248 del 21 de abril 2025

Agente Autorretenedor de Ica en la ciudad de Medellín según la Resolución 202550098566 del 02 de diciembre de 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA Y MEDELLIN

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-146038

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-15 17:09:37

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81217659 **FECHA Rem/Pedido :** 2026-01-08

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2026-01-15 17:09:37

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2026-04-15

PACIENTE
DIEGO FERNANDO MARROQUIN PESCA
No. DOCUMENTO 1018426340

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
32352-30	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=30MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	18/950241	0,00%	465.600,00	931.200,00
32352-55	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=55MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	18/252370	0,00%	465.600,00	931.200,00
32351-60	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=60MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	18/062224	0,00%	465.600,00	931.200,00
6018-285	KIRSCHNER 1.8MM*285MM FR SURGIVAL DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	211271	0,00%	33.600,00	33.600,00
211911-4	PLACA PELVIS CURVA PHOENIX 4H FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	679-012425	0,00%	1.776.800,00	1.776.800,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL SIMON BOLIVAR

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	4.604.000, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	4.604.000, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

CUFE: 77f4f4bb99261c70bd64d42b9bbcb8d8056e5b68e0b48cb486e6646c064a5939a1e68b4ef14aefa43ddc693a2638fe54

Fecha Hora Emision: 2026-01-15 17:09:37

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

Fecha Actual : lunes, 26 enero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024175

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 26/01/2026 11:43 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA146039 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/01/2026 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
0DIAR-8400EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0MM*13CM	UNIDAD	1,00	$ 540.800,00	$ 540.800,00	0,00	19,00
0DIAR-9811	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 90°	UNIDAD	1,00	$ 1.256.000,00	$ 1.256.000,00	0,00	19,00
0DIAR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 118.400,00	$ 118.400,00	0,00	0,00
0DIAR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO	UNIDAD	1,00	$ 513.600,00	$ 513.600,00	0,00	19,00
0DIAR-2324PSLC	ANCLA SWIVELOCK C PK 4.75*19.1MM	UNIDAD	1,00	$ 2.464.000,00	$ 2.464.000,00	0,00	0,00
0DIAR-6540	CANULA TWIST-IN 8.25MM*9CM	UNIDAD	1,00	$ 146.400,00	$ 146.400,00	0,00	19,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA146039
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ROCIO YANETTE FARFAN PEÑA
PREST-6639

SUBTOTAL:	$ 5.039.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 466.792,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 70.019,00
RETE ICA:	$ 55.633,00
RETE FUENTE:	$ 125.980,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.254.360,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Grandes Contribuyentes de ICA, en el distrito de Santiago de Cali, según la Resolución 4131.040.21.1.1375 del 27 de diciembre de 2024

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bogotá D.C según Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bucaramanga según Resolución 4R-202504-00002248 del 21 de abril 2025

Agente Autorretenedor de Ica en la ciudad de Medellín según la Resolución 202550098566 del 02 de diciembre de 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA Y MEDELLIN

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000. Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-146039

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-15 17:10:35 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81218002 **FECHA Rem/Pedido :** 2026-01-09

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2026-01-15 17:10:35

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2026-04-15

PACIENTE
ROCIO YANETTE FARFAN PEÑA
No. DOCUMENTO 51812569

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-8400EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0MM*13CM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15341627	19,00%	540.800,00	540.800,00
AR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	82314616	19,00%	513.600,00	513.600,00
AR-9811	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 90o FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	77682378	19,00%	1.256.000,00	1.256.000,00
AR-2324PSLC	ANCLA SWIVELOCK C PK 4.75*19.1MM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15254505	0,00%	2.464.000,00	2.464.000,00
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	32070	0,00%	118.400,00	118.400,00
AR-6540	CANULA TWIST-IN 8.25MM*9CM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	4156141969	19,00%	146.400,00	146.400,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL ENGATIVA

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	5.039.200, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	466,792
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	5.505.992, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 5ccec28ce0fd80982754d75af3fbf262734e3cc3fe81a8dd0b15b81c2d72536d9c4d5264b7ddd4ae0eef1f4bffe4081b

Fecha Hora Emision: 2026-01-15 17:10:35

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024177

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 26/01/2026 11:46 a. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA146040 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/01/2026 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
0DIAR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	3,00	$ 118.400,00	$ 355.200,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA146040
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUIS ALBERTO SANDREA
PREST-6658

SUBTOTAL:	$ 355.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.921,00
RETE FUENTE:	$ 8.880,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 342.399,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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



DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Grandes Contribuyentes de ICA, en el distrito de Santiago de Cali, según la Resolución 4131.040.21.1.1375 del 27 de diciembre de 2024

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bogotá D.C según Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bucaramanga según Resolución 4R-202504-00002248 del 21 de abril 2025

Agente Autorretenedor de Ica en la ciudad de Medellín según la Resolución 202550098566 del 02 de diciembre de 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA Y MEDELLIN

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-146040

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-15 17:11:38 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81219200 **FECHA Rem/Pedido :** 2026-01-13

ASESOR COMERCIAL
Angela Ramirez

FECHA FACTURA
2026-01-15 17:11:38

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2026-04-15

PACIENTE
LUIS ALBERTO SANDREA
No. DOCUMENTO 6071791

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	31852	0,00%	118.400,00	118.400,00
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	31852	0,00%	118.400,00	118.400,00
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	31852	0,00%	118.400,00	118.400,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL SIMON BOLIVAR

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	355.200, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	355.200, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: b0a7f8dbe1b266fc0e1e72dbcbe9ebb782fe1dd033785a07d90c71327530935c2c183b5db2874d03d12da18f42392694

Fecha Hora Emision: 2026-01-15 17:11:38

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024369

PROVEEDOR:	DISORTHO S.A	**NIT:** 860529890	**FECHA:**	28/01/2026 03:05 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 84 # 19 A - 20		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6023333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BA146246	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	22/01/2026 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
0DIAR-13991N	AGUJA SCORPION SUREFIRE	UNIDAD	1,00	$ 700.000,00	$ 700.000,00	0,00	19,00
0DIAR-8400EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0MM*13CM	UNIDAD	1,00	$ 540.800,00	$ 540.800,00	0,00	19,00
0DIAR-9811	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 90°	UNIDAD	1,00	$ 1.256.000,00	$ 1.256.000,00	0,00	19,00
0DIAR-6530	CANULA TWIST-IN 8.25MM*7CM	UNIDAD	2,00	$ 146.400,00	$ 292.800,00	0,00	19,00
0DIAR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO	UNIDAD	1,00	$ 513.600,00	$ 513.600,00	0,00	19,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA146246
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LUZ MARINA VANEGAS CORREDOR
PREST-6702

SUBTOTAL:	$ 3.303.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 627.608,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 94.141,00
RETE ICA:	$ 36.467,00
RETE FUENTE:	$ 82.580,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.717.620,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Grandes Contribuyentes de ICA, en el distrito de Santiago de Cali, según la Resolución 4131.040.21.1.1375 del 27 de diciembre de 2024

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bogotá D.C según Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bucaramanga según Resolución 4R-202504-00002248 del 21 de abril 2025

Agente Autorretenedor de Ica en la ciudad de Medellín según la Resolución 202550098566 del 02 de diciembre de 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA Y MEDELLIN

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.

Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-146246

Timbre Electronico DIAN

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-22 16:49:55 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81220346 **FECHA Rem/Pedido :** 2026-01-16

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2026-01-22 16:49:55

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2026-04-22

PACIENTE
LUZ MARINA VANEGAS CORREDOR
No. DOCUMENTO 52037157

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-6410	SISTEMA DE IRRIGACION CONTINUO FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	80480787	19,00%	513.600,00	513.600,00
AR-8400EX	CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0MM*13CM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15357428	19,00%	540.800,00	540.800,00
AR-9811	PUNTA DE RADIOFRECUENCIA APOLLO 90o FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	74316845	19,00%	1.256.000,00	1.256.000,00
AR-13991N	AGUJA SCORPION SUREFIRE FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	15318946	19,00%	700.000,00	700.000,00
AR-6530	CANULA TWIST-IN 8.25MM*7CM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	4079139675	19,00%	146.400,00	146.400,00
AR-6530	CANULA TWIST-IN 8.25MM*7CM FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	4079139675	19,00%	146.400,00	146.400,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL ENGATIVA

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	3.303.200, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	627,608
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	3.930.808, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: f26bd81006df3edaafa7a4f875b339945845f28c1c20f0f28317e80f3f3a40bc00d1ca716bc2cf2b690048b50ffe239f

Fecha Hora Emision: 2026-01-22 16:49:55

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024370

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 28/01/2026 03:08 p. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA146247 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/01/2026 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
0DI21217-10	PLACA PELVIS BIPLANAR PHOENIX DER 10H	UNIDAD	1,00	$ 4.003.200,00	$ 4.003.200,00	0,00	0,00
0DI32352-48	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=48MM	UNIDAD	1,00	$ 465.600,00	$ 465.600,00	0,00	0,00
0DI32352-50	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=50MM	UNIDAD	2,00	$ 465.600,00	$ 931.200,00	0,00	0,00
0DI32352-46	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=46MM	UNIDAD	1,00	$ 465.600,00	$ 465.600,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA146247
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MERLY JOHANA DIAZ OSORIO
PREST-6731

SUBTOTAL:	$ 5.865.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 64.756,00
RETE FUENTE:	$ 146.640,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.654.204,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO
Grandes Contribuyentes de ICA, en el distrito de Santiago de Cali, según la Resolución 4131.040.21.1.1375 del 27 de diciembre de 2024
Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bogotá D.C según Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025
Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bucaramanga según Resolución 4R-202504-00002248 del 21 de abril 2025
Agente Autorretenedor de Ica en la ciudad de Medellín según la Resolución 202550098566 del 02 de diciembre de 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA Y MEDELLIN

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333
CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-146247

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-22 16:56:11 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81223386 **FECHA Rem/Pedido :** 2026-01-22

ASESOR COMERCIAL	FECHA FACTURA
Angela Ramirez	2026-01-22 16:56:11
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA VENCIMIENTO**
Crédito Plazo a 90 dias	2026-04-22

PACIENTE
MERLY JOHANA DIAZ OSORIO
No. DOCUMENTO 1111332308

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
32352-48	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=48MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	679-042328	0,00%	465.600,00	465.600,00
32352-50	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=50MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	2, 00	UN	18/251369	0,00%	465.600,00	931.200,00
21217-10	PLACA PELVIS BIPLANAR PHOENIX DER 10H FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	679/062346	0,00%	4.003.200,00	4.003.200,00
32352-46	TORNILLO CORTICAL PH D=3.5MM L=46MM FR I.T.S DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	18/249367	0,00%	465.600,00	465.600,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL SIMON BOLIVAR

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	5.865.600, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	5.865.600, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.	RECIBI CONFORME NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO	
SELLO - FIRMA ELABORADO		D M A

CUFE: 9e0901dfe758ef5a66b009ed016f7b877bdc5ee3068d29f79dbb0acf408c3fab4a76478591c9e89508d3f9f92b39107e

Fecha Hora Emision: 2026-01-22 16:56:11

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024371

PROVEEDOR: DISORTHO S.A **NIT:** 860529890 **FECHA:** 28/01/2026 03:11 p. m.

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

DIRECCION: CALLE 84 # 19 A - 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6023333 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BA146248 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/01/2026 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
0DIAR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 230.400,00	$ 230.400,00	0,00	0,00
0DIAR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 118.400,00	$ 118.400,00	0,00	0,00
0DIAR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 230.400,00	$ 230.400,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 158-2025 FACT BA146248
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: SAMI ALBERTO CASALLAS VALDERRAMA
PREST-6760

SUBTOTAL:	$ 579.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.394,00
RETE FUENTE:	$ 14.480,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 558.326,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

DISORTHO S.A.S.

NIT 860.529.890-0

ACTIVIDAD ICA 46452 - RESPONSABLE DE IVA - REGIMEN ORDINARIO

Grandes Contribuyentes de ICA, en el distrito de Santiago de Cali, según la Resolución 4131.040.21.1.1375 del 27 de diciembre de 2024

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bogotá D.C según Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025

Gran Contribuyente de Ica en la ciudad de Bucaramanga según Resolución 4R-202504-00002248 del 21 de abril 2025

Agente Autorretenedor de Ica en la ciudad de Medellín según la Resolución 202550098566 del 02 de diciembre de 2025

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION DE ICA EN BOGOTA Y BUCARAMANGA Y MEDELLIN

DIRECCION: CL 84 19 A 20 BOGOTA - 6016023333

CODIGO CIIU 46452 www.disortho.co

Autorizacion DIAN Nro.18764091041995 del 26 mar 2025 desde BA132499 y BA200000.
Vigencia 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
BA-146248

Timbre Electronico DIAN
Verifique documento : http://www.dian.gov.co/
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN : 2026-01-22 17:12:11 Página 1 de 1

NOMBRE O RAZON SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

NIT : 900971006-4

DIRECCION : CR 6A 119B 14

TELEFONO : 6583030 **CELULAR :**

CIUDAD : BOGOTA **ORD.COMPRA :**

REMISION / PEDIDO : 81223401 **FECHA Rem/Pedido :** 2026-01-22

ASESOR COMERCIAL
Edgar Becerra

FECHA FACTURA
2026-01-22 17:12:11

CONDICIONES DE PAGO
Crédito Plazo a 90 dias

FECHA VENCIMIENTO
2026-04-22

PACIENTE
SAMI ALBERTO CASALLAS VALDERRAMA
No. DOCUMENTO 1006655612

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	UDM	LOTE SERIAL	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
AR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	30846	0,00%	230.400,00	230.400,00
AR-7200	SUTURA FIBERWIRE 2 AZUL CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	32291	0,00%	118.400,00	118.400,00
AR-7211	SUTURA FIBERWIRE 5 CON AGUJA FR ARTHREX DI DISORTHO SAS	1, 00	UN	32290	0,00%	230.400,00	230.400,00

Observaciones / Observations:
CONTRATO BYS 158-2025- HOSPITAL ENGATIVA

SON: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ML
Hacer transferencia a la cuenta corriente Bancolombia 16714325331
Los bienes detallados en la presente Factura de Venta han sido recibido por el adquirente o comprador de manera completa y satisfactoria. El impago completo y/o inoportuno de esta Factura de Venta causara en favor de DISORTHO S.A.S intereses moratorios en los terminos del Articulo 884 del Codigo de Comercio. Esta Factura de Venta Presta Merito Ejecutivo.

SUBTOTAL	579.200, 00
DESCUENTO	0, 00
IVA	0
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
VALOR TOTAL FACTURA	579.200, 00

La presente Factura de Venta fue emitida con el lleno de los requisitos establecidos en el Articulo 774 del Codigo de Comercio, la Ley 12431 de 2008, el DUR en Materia Tributaria 1625 de 2016 y los Decretos 2242 de 2015, 358 de 2020, 442 de 2023 y demas normatividad que le sustituya, derogue y/o adicione. Esta Factura de Venta se entendera aceptada expreso tacitamente en los terminos del Articulo 773 del Codigo de Comercio, modificado por los Articulos 2 de la Ley 1231 de 2008 y 86 de la Ley 1676 de 2013, en concordancia con el Articulo 2.2.2.53.4 del DUR de Comercio, Industria y Turismo, el Decreto 1154 de 2020 y demas normas legales concordantes y vigentes.

DISORTHO S.A.S.

SELLO - FIRMA
ELABORADO

RECIBI CONFORME
NOMBRE, SELLO Y FECHA DE RECIBO

D M A

CUFE: 5e5c90eac1f42df65894789cf45732203fdaf096df0cd411b0abce8d070f17fb28cb7f927e69c065195e90e931c70505

Fecha Hora Emision: 2026-01-22 17:12:11