Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/05/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de Contrato u Orden de Servicio	157-2025	**Fecha del Contrato**	1/10/2025
Nombre del Contratista	DIPROMEDICOS SAS	**NIT/No. Identificación**	900.493.018-1
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	Cr16 # 55 – 42		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	MARZO 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			MI-GS-F-20-03 GASTO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS/ MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	19-03-2026 27-03-2026	**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 157-2025**
PROVEEDOR	**DIPROMEDICOS 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	FEBRERO Y MARZO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	DP7278, DP7279, DP7280, DP7281, DP7283, DP7300, DP7301, DP7308, DP7309, DP7310, DP7322, DP7323, DP7330, DP7336, DP7339, DP7357, DP7365, DP7374

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 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

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

Dipromédicos

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que Yo, ZULMA GUZMAN DAZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 60.264.169 de Pamplona, en calidad de Representante Legal de DIPROMEDICOS S.A.S, manifiesto BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que se ha dado cumplimiento del pago de los aportes correspondientes A LOS ULTIMOS SEIS MESES en el cual se causó la obligación de efectuar dichos pagos a los Sistemas De Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones Y Aportes A Las Cajas De Compensación Familiar, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar Y Servicio Nacional De Aprendizaje señaladas en el Artículo 50 De La Ley 789 De 2002 y que a la fecha se encuentra a Paz Y Salvo por estos conceptos.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 para su presentación ante Entidades del Sector Público.

FECHA: 1 de Marzo del 2026

ZULMA GUZMAN DAZA
Representante Legal DIPROMEDICOS S.A.S.
C.C. 60.264.169

FABIAN ALBERTO CARRILLO LASSO
TP 312484-T

NOTA:
Ley 789 – Artículo 50: "Se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal.

OB=12564

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025586

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 09:29 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7278 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DP01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.031	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 36 MM (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.3644HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 36 MM 50/56	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7278
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: HIGUERA TORRES INES
PREST-7011

SUBTOTAL:	$ 6.646.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 27.514,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.618.486,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7278

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:06:39 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:1b0c79aca2d36078c9bbc6265980951ed50a251234f8651d37ba7fa472e81682e4893ff27b41ebdcf6785765513a3f2e

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	HIGUERA TORRES INES
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	19/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ CESAR
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14624

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	2025DM-0012 500-R1	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2511515 - Vence 19/08/2030				
1.00	01.25.031	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 36 MM (0 MM) TALLA M	2025DM-0012 500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2501762 - Vence 03/04/2030				
1.00	01.26.3644HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER E 36 MM 50-54	2025DM-0012 500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2523304 - Vence 11/09/2030				
1.00	01.26.45.0054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	2025DM-0012 500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2509089 - Vence 21/05/2030				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2025DM-0012 500-R1	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41654768

VR LETRAS : SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7278

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:06:39 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:1b0c79aca2d36078c9bbc6265980951ed50a251234f8651d37ba7fa472e81682e4893ff27b41ebdcf6785765513a3f2e

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	HIGUERA TORRES INES
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	19/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ CESAR
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14624

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2305885 - Vence 12/06/2028				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2347904 - Vence 07/02/2029				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41654768

VR LETRAS : SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	6,646,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,646,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB =12565

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025587

PROVEEDOR:	DIPROMEDICOS S.A.S.	**NIT:** 900493018	**FECHA:**	18/03/2026 09:43 a. m.	
CIUDAD:	SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 40 # 24 - 44		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7047486		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	DP7279	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/03/2026 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
0DP01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.21SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 1SN	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7279
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CABALLERO FRANCO CARLOS JULIO
PREST-7004

SUBTOTAL:	$ 3.836.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.881,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.820.119,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7279

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:07:21 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:6c8c9688959c6b48ebadbef5b20c51fec0746cb88a59cd1271c1924fa4848273a69a6c37310b52ee70014c2e58861c2d

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CABALLERO FRANCO CARLOS JULIO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	19/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DRA. MARISOL GONZALEZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14626

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.21SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 1SN	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2347500 - Vence 05/02/2029				
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2426225 - Vence 15/01/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 91101507

VR LETRAS : TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	3,836,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**3,836,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB=12566

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025588

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 09:46 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7280 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0035RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0024R	GMK-SPHERE Femoral Component Cemented - 4+R	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0412FR	GMK SPHERE flex tibial insert 4X12	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.T3I4R	BASE TIBIAL FIJO DERECHA TALLA T3I4R	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7280
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: HILDA MERY RINCON SANCHEZ
PREST-7013

SUBTOTAL:	$ 9.540.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 39.496,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.500.504,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por **Aprobado Por**

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7280

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:13:06 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:9409ce80ad7743e2341d8d9cbcd45c6632439a53f19a5adf1b22fa22d165fb0deb31d152d57542ba158a8b7d7e041c23

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	HILDA MERY RINCON SANCHEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	19/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14635

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.0035RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 3	2025DM-0013 099-R1	0	100,000.00	100,000.00
		Lote 2514294 - Vence 12/06/2030				
1.00	02.12.0024R	COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO GMK SPHERE TALLA 4+ DER	2025DM-0013 099-R1	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2502872 - Vence 13/04/2030				
1.00	02.12.T3I4R	BASE TIBIAL FIJO DERECHA TALLA T3I4R	2025DM-0013 099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2515001 - Vence 02/09/2030				
1.00	02.12.0412FR	INSERTO TIBIAL GMK SPHERE - FLEX TALLA 4 X 12 MM DER	2025DM-0013 099-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2509315 - Vence 22/04/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015 357	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23443465

VR LETRAS : NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7280

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:13:06 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:9409ce80ad7743e2341d8d9cbcd45c6632439a53f19a5adf1b22fa22d165fb0deb31d152d57542ba158a8b7d7e041c23

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	HILDA MERY RINCON SANCHEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	19/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14635

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-003814-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 23443465

VR LETRAS : NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	9,540,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**9,540,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB=12567

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025589

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 09:49 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7281 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0004	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 9	UNIDAD	1,00	$ 5.800.000,00	$ 5.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0121	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+6MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7281
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: BERNARDA BERMUDEZ
PREST-7012

SUBTOTAL:	$ 12.290.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 50.881,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.239.119,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE 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]

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7281

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:13:43 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:8243e402f4317aef41fd60a9dee4be8045e7dd9024f2debf0ae93d8b9f2479ad16e61f28cc7b3eca8d6b6d24d271121d

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BERNARDA BERMUDEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	19/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14634

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0004	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 9	2021DM-0023738	0	5,800,000.00	5,800,000.00
		Lote 2419188 - Vence 27/08/2029				
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2505416 - Vence 13/07/2030				
1.00	04.01.0121	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+6MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2501309 - Vence 03/04/2030				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-003814-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41547951

VR LETRAS : DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7281

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:13:43 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:8243e402f4317aef41fd60a9dee4be8045e7dd9024f2debf0ae93d8b9f2479ad16e61f28cc7b3eca8d6b6d24d271121d

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BERNARDA BERMUDEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	19/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14634

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41547951

VR LETRAS : DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	12,290,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**12,290,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por artículos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

03-12568

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025590

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 09:54 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7283 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DP04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
DIP04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	UNIDAD	1,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0207	GLENOSFERA LATERALIZADA 36 X Ø24.5	UNIDAD	1,00	$ 3.800.000,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0160	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L26	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0001	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 6	UNIDAD	1,00	$ 5.800.000,00	$ 5.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7283
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MARIOA ANA CANDELA
PREST-7032

SUBTOTAL:	$ 25.640.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 106.150,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

COMPROBANTE ENTRADA

VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.533.850,00

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7283

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:14:25 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:e9e7ceeb48a12e3e27f0857571a64ec75b5eb64b8fce2f34ebd06e5515c1a8fbb509acf60433ff5d7a274ecd8e46c52f

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA ANA CANDELA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	21/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14647

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0001	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 6	2021DM-0023738	0	5,800,000.00	5,800,000.00
		Lote 2406401 - Vence 22/04/2029				
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2505416 - Vence 13/07/2030				
1.00	04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2521768 - Vence 30/09/2030				
1.00	04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	2021DM-0023738	0	3,100,000.00	3,100,000.00
		Lote 2418247 - Vence 30/09/2029				
1.00	04.01.0207	GLENOSFERA LATERALIZADA 36 X Ø24.5	2021DM-0023738	0	3,800,000.00	3,800,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41610311

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7283

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:14:25 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:e9e7ceeb48a12e3e27f0857571a64ec75b5eb64b8fce2f34ebd06e5515c1a8fbb509acf60433ff5d7a274ecd8e46c52f

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA ANA CANDELA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	21/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14647

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2434869 - Vence 02/04/2030				
1.00	04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2515366 - Vence 22/07/2030				
1.00	04.01.0160	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L26	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2514035 - Vence 16/07/2030				
1.00	04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2403810 - Vence 07/03/2029				
1.00	04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41610311

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7283

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:14:25 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:e9e7ceeb48a12e3e27f0857571a64ec75b5eb64b8fce2f34ebd06e5515c1a8fbb509acf60433ff5d7a274ecd8e46c52f

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA ANA CANDELA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	21/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14647

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2515374 - Vence 17/07/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41610311

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	25,640,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**25,640,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB:12569

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025591

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 09:57 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7300 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.030	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 36 MM (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7300
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GARZON URREGO JOSE LUIS
PREST-7082

SUBTOTAL:	$ 1.376.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.697,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.370.303,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7300

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:14:56 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:609e4f1f4210ccfcedd421670f691ec74231139e58ed4998b18444e4eac0b4e42812b7caa1ca249b10194a9256b2d09f

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	GARZON URREGO JOSE LUIS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	26/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14667

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.25.030	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 36 MM (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2508844 - Vence 30/06/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:19073252

VR LETRAS : UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	1,376,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**1,376,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

CB-12570

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025592

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:01 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7301 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DP04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	UNIDAD	1,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0207	GLENOSFERA LATERALIZADA 36 X Ø24.5	UNIDAD	1,00	$ 3.800.000,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	UNIDAD	2,00	$ 1.700.000,00	$ 3.400.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0158	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L18	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0003	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 8	UNIDAD	1,00	$ 5.800.000,00	$ 5.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7301
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MARTINEZ GOMEZ ALICIA
PREST-7079

SUBTOTAL:	$ 25.990.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 107.599,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.882.401,00

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7301

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:15:27 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:900cf3914019ac51c5bb0a17a1b3d05d215bf5b342a610858f86d9a87cef4fc3a6305144a04cac2da23c747970c98fb2

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARTINEZ GOMEZ ALICIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	26/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14672

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0003	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 8	2021DM-0023738	0	5,800,000.00	5,800,000.00
		Lote 2419723 - Vence 02/09/2029				
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2505416 - Vence 13/07/2030				
1.00	04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2521768 - Vence 30/09/2030				
1.00	04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	2021DM-0023738	0	3,100,000.00	3,100,000.00
		Lote 2418247 - Vence 30/09/2029				
1.00	04.01.0207	GLENOSFERA LATERALIZADA 36 X Ø24.5	2021DM-0023738	0	3,800,000.00	3,800,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:CC 41550778

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7301

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:15:27 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:900cf3914019ac51c5bb0a17a1b3d05d215bf5b342a610858f86d9a87cef4fc3a6305144a04cac2da23c747970c98fb2

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARTINEZ GOMEZ ALICIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	26/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14672

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2434869 - Vence 02/04/2030				
2.00	04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	3,400,000.00
		Lote 2515366 - Vence 22/07/2030				
1.00	04.01.0158	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L18	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2505902 - Vence 23/04/2030				
1.00	04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2505908 - Vence 21/04/2030				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-003814-R1	0	350,000.00	350,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:CC 41550778

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7301

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:15:27 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:900cf3914019ac51c5bb0a17a1b3d05d215bf5b342a610858f86d9a87cef4fc3a6305144a04cac2da23c747970c98fb2

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARTINEZ GOMEZ ALICIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	26/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14672

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:CC 41550778

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	25,990,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**25,990,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
direccioncomercial@dipromedicos.com
Móvil : 316 5229992
Linea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

03-12571

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025593

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:04 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7308 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DP01.25.012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2844 HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 50/52/54	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0 054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.2 0	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.3 0	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	2,00	$ 70.000,00	$ 140.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	2,00	$ 70.000,00	$ 140.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7308
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CUY TORRES LUIS RODULFO
PREST-7308

SUBTOTAL:	$ 6.966.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.839,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.937.161,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7308

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:16:20 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:86797d058b16fb055440ab5f5388b9d1fb089f7657f36cde42b2b657095b40a59f415ba66e810cb1ec1cbdddbddccaef

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CUY TORRES LUIS RODULFO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14682

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.022	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 2 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2508769 - Vence 17/08/2030				
1.00	01.25.012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2514228 - Vence 24/08/2030				
1.00	01.26.2844HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 50/52/54	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2115764 - Vence 30/01/2027				
1.00	01.26.45.0054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2509089 - Vence 21/05/2030				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79237592

VR LETRAS : SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7308

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:16:20 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:86797d058b16fb055440ab5f5388b9d1fb089f7657f36cde42b2b657095b40a59f415ba66e810cb1ec1cbdddbddccaef

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CUY TORRES LUIS RODULFO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14682

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2203832 - Vence 13/03/2027				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2311326 - Vence 12/08/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
2.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	140,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79237592

VR LETRAS : SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	6,966,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,966,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7308

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:16:20 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:86797d058b16fb055440ab5f5388b9d1fb089f7657f36cde42b2b657095b40a59f415ba66e810cb1ec1cbdddbddccaef

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CUY TORRES LUIS RODULFO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14682

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79237592

VR LETRAS : SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	6,966,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,966,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteñorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
direccioncomercial@dipromedicos.com
Móvil : 316 5229992
Línea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta

Aliado De Vida

03 = 12572

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025594

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:09 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP07309 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DP01.26.3248 HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER F CON REBORDE CABEZA 32 MM COPA 56/58/60	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0 058	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #58 MM LINER F	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.2 0	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.4 0	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 40 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.22S N	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 2SN	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7309
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ROMERO TRIANA WILIAM
PREST-7107

SUBTOTAL:	$ 6.826.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.260,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.797.740,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7309

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:16:59 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:cc08efa76b46ae0de681f1a7dd0d9502abfdaca6132dced6e7acc22512087283779de06102082a96f31187c0dc9123a4

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ROMERO TRIANA WILLIAM
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14681

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.22SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 2SN	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2408534 - Vence 26/05/2029				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2505165 - Vence 18/05/2030				
1.00	01.26.3248HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER F 32 MM COPA 56/58/60	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2515657 - Vence 10/07/2030				
1.00	01.26.45.0058	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #58 MM LINER F	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2511688 - Vence 30/06/2030				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79302417

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7309

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:16:59 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:cc08efa76b46ae0de681f1a7dd0d9502abfdaca6132dced6e7acc22512087283779de06102082a96f31187c0dc9123a4

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ROMERO TRIANA WILLIAM
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14681

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2203832 - Vence 13/03/2027				
1.00	01.26.65.40	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 40 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 180597A - Vence 01/08/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79302417

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	6,826,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,826,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

GB=12573

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025595

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:15 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7310 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 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
0DP01.26.50MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 50MM LINER DME	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2850MHC	INSERTO MÓVIL LINER DME CABEZA Ø 28 MM DIAM 50	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7310
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOSE ABELARDO CASTAÑO ROMAN
PREST-7109

SUBTOTAL:	$ 4.876.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 20.187,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.855.813,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7310

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:17:34 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0bd3ea77972f273877e85c23ab7ac3d0f93a2b4ee4b908222115ff9a43221f36bd597728c8f398e6e5722f6b246fbef2

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JOSE ABELARDO CASTAÑO ROMAN
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14684

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2000358A - Vence 06/07/2030				
1.00	01.26.50MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 50MM LINER DME	2025DM-0012500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2500279 - Vence 15/06/2030				
1.00	01.26.2850MHC	INSERTO MÓVIL LINER DME CABEZA Ø 28 MM DIAM 50	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 2557029

VR LETRAS : CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

SUBTOTAL	4,876,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**4,876,000.00**

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

www.dipromedicos.com
direccioncomercial@dipromedicos.com
Movil : 316 5229992
Linea Al Cliente : 01 8000 950555
Bogotá / Bucaramanga / Cartagena / Cucuta

Aliado De Vida

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7310

FECHA Y HORA FACTURA 03/03/2026 3:17:34 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 01/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0bd3ea77972f273877e85c23ab7ac3d0f93a2b4ee4b908222115ff9a43221f36bd597728c8f398e6e5722f6b246fbef2

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JOSE ABELARDO CASTAÑO ROMAN
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/02/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14684

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2525017 - Vence 30/09/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 2557029

VR LETRAS : CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	4,876,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**4,876,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB 212574

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025596

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:17 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7322 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/03/2026 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
0DP01.12.021	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 1 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.46MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 46MM LINER DMC	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.124	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (-2.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2246MHC	INSERTO MOVIL LINER DMC CABEZA Ø 22.2 MM DIAM 46	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7322
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: RUIZ MARTINEZ FIDELIA
PREST-7139

SUBTOTAL:	$ 7.476.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.951,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.445.049,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y NUEVE 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]

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7322

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 10:59:38 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:4c2f642938b3f1b3d630ffba6821878ae6a8d023cd8c850e17cb85d5992d507b302fde40f89c71a981223f363ac9d9af

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RUIZ MARTINEZ FIDELIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	04/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14698

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.021	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 1 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2423502 - Vence 27/10/2029				
1.00	01.25.124	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (-2.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2509539 - Vence 21/07/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.26.2246MHC	INSERTO MOVIL LINER DMC CABEZA Ø 22.2 MM DIAM 46	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 41586808

VR LETRAS : SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7322

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 10:59:38 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:4c2f642938b3f1b3d630ffba6821878ae6a8d023cd8c850e17cb85d5992d507b302fde40f89c71a981223f363ac9d9af

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RUIZ MARTINEZ FIDELIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	04/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14698

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2508199 - Vence 03/06/2030				
1.00	01.26.46MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 46MM LINER DMC	2025DM-0012 500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2416330 - Vence 04/11/2029				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 41586808

VR LETRAS : SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	7,476,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,476,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB : 12575

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025597

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:20 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7323 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/03/2026 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
0DP01.12.021	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 1 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2839HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7323
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: SOLANO OVALLE ERCILDA
PREST-7140

SUBTOTAL:	$ 6.826.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.260,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.797.740,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7323

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:00:45 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0c811e1021f8d48a594d69af106f964a99f599739235a3855f3e18ee76e6e9b5d03aff1b901ab6bde6dcbf6935b07dbf

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	SOLANO OVALLE ERICILDA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	04/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14697

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.021	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 1 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2426191 - Vence 19/01/2030				
1.00	01.26.2839HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 46/48	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2423627 - Vence 27/10/2029				
1.00	01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2507714 - Vence 23/04/2030				
1.00	01.26.65.20	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 20 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2111218 - Vence 07/09/2026				
1.00	01.26.65.30	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 30 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 20896527

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7323

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:00:45 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0c811e1021f8d48a594d69af106f964a99f599739235a3855f3e18ee76e6e9b5d03aff1b901ab6bde6dcbf6935b07dbf

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	SOLANO OVALLE ERICILDA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	04/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14697

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2309437 - Vence 24/05/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2523030 - Vence 25/11/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 20896527

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	6,826,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,826,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB = 12576

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025598

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:22 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7330 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/03/2026 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
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0023 R	GMK-SPHERE Femoral Component Cemented - 3+R	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.1202 R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 2	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0210 FR	GMK SPHERE flex tibial insert 2X10	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7330
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CASTELLANOS CASTELLANOS AMPARO CONSUELO
PREST-7146

SUBTOTAL:	$ 9.440.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 39.082,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.400.918,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7330

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:02:00 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:b0edf069e44bbfec4a5df93f8c925f326d9a06152b0d8e0093f60ca32590c01103b1a9987ef2c891ffc4a387b69ec748

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CASTELLANOS CASTELLANOS AMPARO CONSUELO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	05/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14705

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.12.0023R	COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO GMK SPHERE TALLA 3+ DER	2025DM-0013 099-R1	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2509388 - Vence 03/06/2030				
1.00	02.07.1202R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 2	2025DM-0013 099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2514966 - Vence 28/08/2030				
1.00	02.12.0210FR	INSERTO TIBIAL GMK SPHERE - FLEX TALLA 2 X 10 MM DER	2025DM-0013 099-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2513029 - Vence 04/06/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015 357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014 843	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 35505011

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7330

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:02:00 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:b0edf069e44bbfec4a5df93f8c925f326d9a06152b0d8e0093f60ca32590c01103b1a9987ef2c891ffc4a387b69ec748

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CASTELLANOS CASTELLANOS AMPARO CONSUELO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	05/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14705

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-0038 14-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 35505011

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	9,440,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**9,440,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB=12572

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025599

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:25 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7336 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/03/2026 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
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2246 MHC	INSERTO MOVIL LINER DMC CABEZA Ø 22.2 MM DIAM 46	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.46M B	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 46MM LINER DMC	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.22.133	VASTAGO DISTAL Ø14MM L 180MM RECTO	UNIDAD	1,00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	0,00	0,00
0DP01.22.407	CUERPO PROXIMAL Ø20MM L 40MM LATERALIZADO CON AGUJEROS	UNIDAD	1,00	$ 6.500.000,00	$ 6.500.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7336
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LAVERDE ANGARITA ALYX
PREST-7186

SUBTOTAL:	$ 16.376.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 67.797,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.308.203,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1105784599

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por **Aprobado Por**

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7336

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:03:05 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:b4f4333f3d1d8dd2cd947a62efffb451fe4283ef350f1f3a4a59d5fb148c53b51fb4375b30879be8313aee7b2d96c93a

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LAVERDE ANGARITA ALYX
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14724

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (0 MM) TALLA M	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2518699 - Vence 09/10/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.26.2246MHC	INSERTO MOVIL LINER DMC CABEZA Ø 22.2 MM DIAM 46	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00
		Lote 2508199 - Vence 03/06/2030				
1.00	01.26.46MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 46MM LINER DMC	2025DM-0012500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:20322548

VR LETRAS : DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7336

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:03:05 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:b4f4333f3d1d8dd2cd947a62efffb451fe4283ef350f1f3a4a59d5fb148c53b51fb4375b30879be8313aee7b2d96c93a

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LAVERDE ANGARITA ALYX
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14724

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2416330 - Vence 04/11/2029				
1.00	01.22.133	VASTAGO DISTAL Ø14MM L 180MM RECTO	2014DM-0012500	0	5,000,000.00	5,000,000.00
		Lote 2115449 - Vence 20/01/2027				
1.00	01.22.407	CUERPO PROXIMAL Ø20MM L 40MM LATERALIZADO CON AGUJEROS	2014DM-0012500	0	6,500,000.00	6,500,000.00
		Lote 2340507 - Vence 27/02/2029				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:20322548

VR LETRAS : DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	16,376,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**16,376,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB = 12578

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025600

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 18/03/2026 10:27 a. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7339 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/03/2026 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
0DP01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP880442	INYECTOR MEZCLADOR CEMENTO VACIO V	UNIDAD	1,00	$ 227.000,00	$ 227.000,00	0,00	19,00
0DP880630	KIT REPARACION FEMORAL	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DP880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	UNIDAD	2,00	$ 350.000,00	$ 700.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.044	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 4 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7339
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: BERTHA PATARROYO VELANDIA
PREST-7188

SUBTOTAL:	$ 3.653.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.470,00
RETE ICA:	$ 15.123,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.674.537,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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]

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7339

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:05:08 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:f3bed2af586d5931fb7dce504a1ce6be90f354410e326eaa96cfcd8615ec3409c19afcffa96672afbab2de01577f124c

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BERTHA PATARROYO VELANDIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14728

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2523030 - Vence 25/11/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	01.12.044	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 4 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	1,250,000.00	1,250,000.00
		Lote 2347223 - Vence 21/02/2029				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	19	227,000.00	227,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 23854569

VR LETRAS : TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7339

FECHA Y HORA FACTURA 10/03/2026 11:05:08 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 08/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:f3bed2af586d5931fb7dce504a1ce6be90f354410e326eaa96cfcd8615ec3409c19afcffa96672afbab2de01577f124c

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BERTHA PATARROYO VELANDIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	07/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14728

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 53269 - Vence 12/07/2028				
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008726-R1	0	100,000.00	100,000.00
		Lote 53589 - Vence 09/08/2028				
2.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003814-R1	0	350,000.00	700,000.00
		Lote 51031 - Vence 05/12/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 23854569

VR LETRAS : TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	3,653,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**3,696,130.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB-13478

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

Fecha Actual : jueves, 26 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025862

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/03/2026 02:53 p. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7357 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/03/2026 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
0DP02.07.1202 L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0003 L	GMK-SPHERE Femoral Component Cemented - 3L	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0210 FL	GMK SPHERE flex tibial insert 2X10	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7357
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GLORIA AMANDA MONTOYA MURILLO
PREST-7235

SUBTOTAL:	$ 9.440.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 39.082,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.400.918,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO 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]

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7357

FECHA Y HORA FACTURA 17/03/2026 5:13:10 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 15/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:d1b655f79c9c4eb4584bbd547dc43abe16cefca0269f1640518535ac9225280aa4896cec104db944cbf4601b384ab4d7

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	GLORIA AMANDA MONTOYA MURILLO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	12/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14725

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.12.0003L	COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO GMK SPHERE TALLA 3 IZQ	2025DM-0013099-R1	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2510152 - Vence 04/06/2030				
1.00	02.07.1202L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	2025DM-0013099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2510623 - Vence 10/06/2030				
1.00	02.12.0210FL	INSERTO TIBIAL GMK SPHERE - FLEX TALLA 2 X 10 MM IZQ	2025DM-0013099-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2514351 - Vence 08/07/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 52757828

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7357

FECHA Y HORA FACTURA 17/03/2026 5:13:10 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 15/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:d1b655f79c9c4eb4584bbd547dc43abe16cefca0269f1640518535ac9225280aa4896cec104db944cbf4601b384ab4d7

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	GLORIA AMANDA MONTOYA MURILLO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	12/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14725

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-0038 14-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 52757828

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	9,440,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**9,440,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB = 13479

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

Fecha Actual : jueves, 26 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025863

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/03/2026 02:57 p. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7365 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/03/2026 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
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	2,00	$ 350.000,00	$ 700.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.2205 R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 5	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.1205 R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 5	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0510 PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 5 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7365
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: IVAN CULMA
PREST-7253

SUBTOTAL:	$ 6.770.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.028,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.741.972,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS 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]

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7365

FECHA Y HORA FACTURA 17/03/2026 5:17:32 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 15/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:4f3f1f6c026b17d5b64f35c252c300cbef6059595fcd47e06f8123f845847df7e7294905ecb470c061e5a12a84dd7a78

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	IVAN CULMA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	14/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ CESAR
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14761

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 5867252

VR LETRAS : SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	6,770,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,770,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7365

FECHA Y HORA FACTURA 17/03/2026 5:17:32 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 15/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:4f3f1f6c026b17d5b64f35c252c300cbef6059595fcd47e06f8123f845847df7e7294905ecb470c061e5a12a84dd7a78

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	IVAN CULMA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	14/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ CESAR
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14761

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.2205R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 5	2025DM-0013099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2503711 - Vence 01/06/2030				
1.00	02.07.1205R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 5	2025DM-0013099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2507790 - Vence 17/06/2030				
1.00	02.07.0510PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 5 X 10 MM PS	2025DM-0013099-R1	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2504670 - Vence 13/03/2030				
2.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-003814-R1	0	350,000.00	700,000.00
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 5867252

VR LETRAS : SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

OB=13481

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025864

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 26/03/2026 03:00 p. m.

CIUDAD: SAN JOSÉ DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 40 # 24 - 44 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7047486 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DP7374 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/03/2026 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
0DP01.12.021	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 1 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.3248 HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER F CON REBORDE CABEZA 32 MM COPA 56/58/60	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0056	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #56 MM LINER F	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
0DP01.29.206	CABEZA CERAMICA BIOLOX DELTA 32 MM (+4 MM) TALLA L	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 157-2025 FACT DP7374
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: HERREÑO LUIS ALFRENO
PREST-7285

SUBTOTAL:	$ 8.190.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 33.907,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.156.093,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7374

FECHA Y HORA FACTURA 19/03/2026 3:49:46 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 17/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:2f65d71124a20fda419f59fbc8d368fba7e889f2d5c35574362fb2a5658d240fce231af0b5d7990d9ad3ff62107429f3

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	HERREÑO LUIS ALFREDO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	18/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14732

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2523713 - Vence 06/01/2031				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.29.206	CABEZA CERAMICA BIOLOX DELTA 32 MM (+4 MM) TALLA L	2014DM-0012500	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2348956 - Vence 18/12/2028				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTROS No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79054924

VR LETRAS : OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

SUBTOTAL	8,190,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**8,190,000.00**

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

Dipromédicos

Aliado de VIDA

DIPROMEDICOS S.A.S.
NIT. 900.493.018-1

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764072923856. Numeración Autorizada Del DP 5365 Hasta DP 10000 Fecha 13/06/2024 Vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7374

FECHA Y HORA FACTURA 19/03/2026 3:49:46 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 17/06/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:2f65d71124a20fda419f59fbc8d368fba7e889f2d5c35574362fb2a5658d240fce231af0b5d7990d9ad3ff62107429f3

RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	HERREÑO LUIS ALFREDO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	18/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	ROPERO BAYONA EDWIN JAIR	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14732

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.021	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 1 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2426191 - Vence 19/01/2030				
1.00	01.26.3248HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER F 32 MM COPA 56/58/60	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2515657 - Vence 10/07/2030				
1.00	01.26.45.0056	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #56 MM LINER F	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2507723 - Vence 29/04/2030				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00
		Lote 2208652 - Vence 01/05/2027				
1.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	190,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTROS No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 79054924

VR LETRAS : OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL Pesos

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.