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	ABRIL 2026		

DATOS DE LA FACTURA

		SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor	X			Factura Electrónica

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA

1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)	X			
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			*REMISION DE ENTRADA *FICHA DE DISPODITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		Firma:		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	27-04-2026 29-04-2026	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	MARZO Y ABRIL 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	DP7419, DP7446, DP7478, DP7485, DP7518, DP7522 DP7440, DP7447, DP7481, DP7517, DP7519, DP7525

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 ABRIL 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 :18769

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

Fecha Actual : martes, 14 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026179

PROVEEDOR:	DIPROMEDICOS S.A.S.	**NIT:** 900493018	**FECHA:**	14/04/2026 01:37 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:	DP7419	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	07/04/2026 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
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
0DP01.25.013	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (+3.5 MM) TALLA L	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.033	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 LATERALIZADO	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2854 MHC	INSERTO MOVIL LINER DMG CABEZA Ø 28 MM DIAM 54	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.27.54C MB	COPA ACETABULAR CEMENTADA DOBLE MOVILIDAD VERSACEM 54MM LINER DMG	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7419
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: EZEQUIEL LEITON PALENCIA
PREST-7421

SUBTOTAL:	$ 7.146.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.584,00
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:	$ 7.116.416,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [9009?1006-4]

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. DP7419

FECHA Y HORA FACTURA 07/04/2026 1:00:29 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 06/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7369189e8faafe464defe0a41a5d49219462283ca0fa42d40cbdde3d098644905082e7aaf9c4d2de83639e7f24e9e4f9

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	EZEQUIEL LEITON PALENCIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	31/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DRA. MARISOL GONZALEZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14834

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.013	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (+3.5 MM) TALLA L	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2521516 - Vence 20/11/2030				
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	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	01.12.033	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 LATERALIZADO	2025DM-0012500-R1	0	2,420,000.00	2,420,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 19369565

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO 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. DP7419

FECHA Y HORA FACTURA 07/04/2026 1:00:29 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 06/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:7369189e8faafe464defe0a41a5d49219462283ca0fa42d40cbdde3d098644905082e7aaf9c4d2de83639e7f24e9e4f9

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	EZEQUIEL LEITON PALENCIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	31/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DRA. MARISOL GONZALEZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14834

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2509216 - Vence 09/07/2030				
1.00	01.26.2854MHC	INSERTO MOVIL LINER DMG CABEZA Ø 28 MM DIAM 54	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00
		Lote 2528018 - Vence 26/11/2030				
1.00	01.27.54CMB	COPA ACETABULAR CEMENTADA DOBLE MOVILIDAD VERSACEM 54MM LINER DMG	2025DM-0012500-R1	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2521539 - Vence 19/01/2031				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: 19369565

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO 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	7,146,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,146,000.00**

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 = 20028

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026427

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 23/04/2026 02:38 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: DP7440 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.086.130 **CONSECUTIVO:** 20028

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	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
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	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
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
0DP01.12.042	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 2 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00
0DP25060.2850	COPA BIPOLAR 28 X 50 MM	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7440
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: VILLAMIZAR SANCHEZ JUAN DE JESUS
PREST-7470

SUBTOTAL:	$ 6.043.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.470,00
RETE ICA:	$ 25.018,00
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:	$ 6.054.642,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS 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. DP7440

FECHA Y HORA FACTURA 14/04/2026 4:19:22 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 13/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:765c5fbc97947ee8e483d4ee578a95a5224a1c5d494ade07a2ac15f1031a2b830ea0c2d2c08708debcbc9af45c004cb4

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	VILLAMIZAR SANCHEZ JUAN DE JESUS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	08/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA BIPOLAR
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14852

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
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 2524605 - Vence 16/12/2030				
2.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	140,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
2.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	140,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.12.042	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 2 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	1,250,000.00	1,250,000.00
		Lote 2505055 - Vence 19/06/2030				
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: CC 4302620

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHENTA 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. DP7440

FECHA Y HORA FACTURA 14/04/2026 4:19:22 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 13/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:765c5fbc97947ee8e483d4ee578a95a5224a1c5d494ade07a2ac15f1031a2b830ea0c2d2c08708debcbc9af45c004cb4

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	VILLAMIZAR SANCHEZ JUAN DE JESUS
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	08/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA BIPOLAR
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14852

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 51697 - Vence 13/02/2028				
1.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003814-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 51031 - Vence 05/12/2027				
1.00	25060.2850	COPA BIPOLAR 28 X 50 MM	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2513360 - Vence 28/08/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 4302620

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Pesos

SUBTOTAL	6,043,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,086,130.00**

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-Quirúrgicos, 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 = 20033

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026429

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 23/04/2026 02:41 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: DP7446 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 5.740.000 **CONSECUTIVO:** 20033

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

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
0DP04.01.0123	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø39/+3MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0173	GLENOSFERA Ø39X27	UNIDAD	1,00	$ 3.800.000,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7446
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: BRICEÑO PAZ ZOILO ENRIQUE
PREST-7484

SUBTOTAL:	$ 5.740.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.764,00
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:	$ 5.716.236,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 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. DP7446

FECHA Y HORA FACTURA 14/04/2026 4:20:54 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 13/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:da8f9f72e00cdfc6e6331049e0dcc93185f567315fa60ebbc9ce66c0de92b15c96e6dd265f89c6d0f97f03a5505de4d9

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BRICEÑO PAZ ZOILO ENRIQUE
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	09/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14863

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0173	GLENOSFERA Ø39X27	2021DM-0023738	0	3,800,000.00	3,800,000.00
		Lote 2307387 - Vence 30/04/2028				
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				
1.00	04.01.0124	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø39/+6MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2401274 - Vence 07/04/2029				

OBSERVACIONES : DOCUMENTO DEL PACIENTE: 1124012308

VR LETRAS : CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL Pesos

SUBTOTAL	5,740,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**5,740,000.00**

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 avenado 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

08-20038

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026430

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 23/04/2026 02:44 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: DP7447 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 9.440.000 **CONSECUTIVO:** 20038

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
0DP02.12.0023L	GMK-SPHERE Femoral Component Cemented - 3+L	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0210FL	GMK SPHERE flex tibial insert 2X10	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.1202L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7447
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CAMELO DE PEÑA MARIA CELIA
PREST-7479

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

Diprormédicos

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. DP7447

FECHA Y HORA FACTURA 14/04/2026 4:26:45 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 13/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:d1e6532410eb1012a8504945daada7520975b366f74b51a111b6138674896bea60ff991ad86277f9e1b573023d392278

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CAMELO DE PEÑA MARIA CELIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	09/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14862

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.12.0023L	COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO GMK SPHERE TALLA 3+ IZQ	2025DM-0013099-R1	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2503725 - Vence 19/05/2030				
1.00	02.07.1202L	BASE TIBIAL FIJA IZQUIERDA TALLA 2	2025DM-0013099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2510624 - Vence 25/06/2030				
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 28194100

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 avenado 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. DP7447

FECHA Y HORA FACTURA 14/04/2026 4:26:45 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 13/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:d1e6532410eb1012a8504945daada7520975b366f74b51a111b6138674896bea60ff991ad86277f9e1b573023d392278

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CAMELO DE PEÑA MARIA CELIA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	09/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14862

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 28194100

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

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

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 Quirúrgicos, 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 facturacion del mismo por articulos en mal estado segun 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
Aliado De Vida

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026652

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/04/2026 09:28 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: DP7478 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.636.000 **CONSECUTIVO:** 20715

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
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
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
0DP01.26.45.0056	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
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
0DP01.26.65.35	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 35 MM EN TITANIO	UNIDAD	1,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7478
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MILCIADES RATIVA SOSA
PREST-7538

SUBTOTAL:	$ 6.636.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 27.473,00
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:	$ 6.608.527,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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. DP7478

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:45:06 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:c621d9e1a4a72d444a47ec865b9ba8864a6540915d14330c9904fbd8d61cb751b5a4c0bba0f12d5ce08ee8d57b0cc6b1

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MILCIADES RATIVA SOSA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	15/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14893

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	01.25.021	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 2521268 - Vence 16/09/2030				
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	01.26.65.35	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 35 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 6762581

VR LETRAS : SEIS MILLONES SEISCIENTOS 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.

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.

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. DP7478

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:45:06 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:c621d9e1a4a72d444a47ec865b9ba8864a6540915d14330c9904fbd8d61cb751b5a4c0bba0f12d5ce08ee8d57b0cc6b1

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MILCIADES RATIVA SOSA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	15/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14893

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2312837 - Vence 27/08/2028				
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				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 6762581

VR LETRAS : SEIS MILLONES SEISCIENTOS 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	6,636,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,636,000.00**

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.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026655

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/04/2026 09:32 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: DP7481 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 35.521.710 **CONSECUTIVO:** 20718

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP02.07.FSC 13065	VASTAGO DE EXTENSIÓN CEMENTADO 13 L 65	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0005	CONECTOR OFFSET 5 MM	UNIDAD	1,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	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
0DP880630	KIT REPARACION FEMORAL	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0410 PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 4 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.FSC 16065	VASTAGO DE EXTENSIÓN CEMENTADO 16 L 65	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0003	CONECTOR OFFSET 3 MM	UNIDAD	1,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.404F DW	CUÑA DISTAL FEMORAL 4 MM #4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.05.04D W	CUÑA DISTAL FEMORAL 8 MM #4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.05.04P W	CUÑA FEMORAL POSTERIOR 5 MM #4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.05.04P W	CUÑA FEMORAL POSTERIOR 5 MM #4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.09.TA4 05	AUMENTO TIBIAL ATORNILLADO 5 MM TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.09.TA4 05	AUMENTO TIBIAL ATORNILLADO 5 MM TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.2404 R	FEMUR REVISION PS CEMENTADO TALLA 4 DERECHA	UNIDAD	1,00	$ 4.551.710,00	$ 4.551.710,00	0,00	0,00
0DP02.07.0684 R	BANDEJA TIBIAL DE REVISION TALLA 4 DERECHA	UNIDAD	1,00	$ 7.100.000,00	$ 7.100.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0034 RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 2	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 35.521.710,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7481
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
PREST-7566

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 147.060,00
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:	$ 35.374.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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. DP7481

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:43:01 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5b005349ddbf8f14f373af01cc9ae7f12beb5baf026f8282a72f7c98d9781e50844089d01eb4bd13ef327d737cb2c5fb

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARÍA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REVISION TOTAL DE RODILLA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14875

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.FSC13065	VASTAGO DE EXTENSIÓN CEMENTADO 13 L 65	2025DM-0013099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2418989 - Vence 13/10/2029				
1.00	02.07.FSC16065	VASTAGO DE EXTENSIÓN CEMENTADO 16 L 65	2025DM-0013099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2409704 - Vence 06/08/2029				
1.00	02.07.0003	CONECTOR OFFSET 3 MM	2025DM-0013099-R1	0	800,000.00	800,000.00
		Lote 2421891 - Vence 24/09/2029				
1.00	02.07.0005	CONECTOR OFFSET 5 MM	2025DM-0013099-R1	0	800,000.00	800,000.00
		Lote 2501843 - Vence 23/04/2030				
1.00	02.07.404FDW	CUÑA DISTAL FEMORAL 4 MM #4	2025DM-0013099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 35495994

VR LETRAS : TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS DIEZ 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. DP7481

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:43:01 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5b005349ddbf8f14f373af01cc9ae7f12beb5baf026f8282a72f7c98d9781e50844089d01eb4bd13ef327d737cb2c5fb

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARÍA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REVISION TOTAL DE RODILLA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14875

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2239863 - Vence 20/11/2027				
1.00	02.05.04DW	CUÑA DISTAL FEMORAL 8 MM #4	2025DM-0013 099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2246860 - Vence 23/02/2028				
1.00	02.05.04PW	CUÑA FEMORAL POSTERIOR 5 MM #4	2025DM-0013 099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2238115 - Vence 06/12/2027				
1.00	02.05.04PW	CUÑA FEMORAL POSTERIOR 5 MM #4	2025DM-0013 099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 135791B - Vence 04/07/2029				
1.00	02.09.TA405	AUMENTO TIBIAL ATORNILLADO 5 MM TALLA 4	2025DM-0013 099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 35495994

VR LETRAS : TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS DIEZ 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. DP7481

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:43:01 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5b005349ddbf8f14f373af01cc9ae7f12beb5baf026f8282a72f7c98d9781e50844089d01eb4bd13ef327d737cb2c5fb

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARÍA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REVISION TOTAL DE RODILLA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14875

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2319526 - Vence 21/10/2028				
1.00	02.09.TA405	AUMENTO TIBIAL ATORNILLADO 5 MM TALLA 4	2025DM-0013 099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 1900749B - Vence 15/10/2029				
1.00	02.07.2404R	FEMUR REVISION PS CEMENTADO TALLA 4 DERECHA	2025DM-0013 099-R1	0	4,551,710.00	4,551,710.00
		Lote 2414631 - Vence 21/10/2029				
1.00	02.07.0684R	BANDEJA TIBIAL DE REVISION TALLA 4 DERECHA	2025DM-0013 099-R1	0	7,100,000.00	7,100,000.00
		Lote 2403980 - Vence 19/06/2029				
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008 726-R1	0	100,000.00	100,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 35495994

VR LETRAS : TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS DIEZ 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. DP7481

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:43:01 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5b005349ddbf8f14f373af01cc9ae7f12beb5baf026f8282a72f7c98d9781e50844089d01eb4bd13ef327d737cb2c5fb

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARÍA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REVISION TOTAL DE RODILLA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14875

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 51697 - Vence 13/02/2028				
1.00	02.07.0034RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 2	2025DM-0013099-R1	0	100,000.00	100,000.00
		Lote 2527705 - Vence 30/11/2030				
1.00	02.07.0410PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 4 X 10 MM PS	2025DM-0013099-R1	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2516948 - Vence 07/08/2030				
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	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 35495994

VR LETRAS : TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS DIEZ 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. DP7481

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:43:01 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5b005349ddbf8f14f373af01cc9ae7f12beb5baf026f8282a72f7c98d9781e50844089d01eb4bd13ef327d737cb2c5fb

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARÍA OLIVA CABIATIVA DE AREVALO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REVISION TOTAL DE RODILLA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14875

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 35495994

VR LETRAS : TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS DIEZ 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	35,521,710.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**35,521,710.00**

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.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026656

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/04/2026 09:40 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: DP7485 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.180.130 **CONSECUTIVO:** 20719

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.040	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 0 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00
0DP01.29.204	CABEZA CERAMICA BIOLOX DELTA 32 MM (-4 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.3239 HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER C 32 MM	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7485
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA MAGDALENA PINZON DE BARRERA
PREST-7570

SUBTOTAL:	$ 7.137.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.470,00
RETE ICA:	$ 29.547,00
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:	$ 7.144.113,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE 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. DP7485

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:44:23 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:1136d9e6216bd4d7b27111a0039322bc3da05913d5d14576c2007e6fd81b23966177190bd4445f1891f856684ec24666

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA MAGDALENA PINZON DE BARRERA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14908

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.26.3239HCT	INSERTO DE BORDE PLANO LINER C 32 MM	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2518375 - Vence 26/08/2030				
1.00	01.26.45.0046	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #46 MM LINER C	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2525677 - Vence 08/12/2030				
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	01.12.040	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 0 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	1,250,000.00	1,250,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:CC21180248

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA 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. DP7485

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:44:23 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:1136d9e6216bd4d7b27111a0039322bc3da05913d5d14576c2007e6fd81b23966177190bd4445f1891f856684ec24666

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA MAGDALENA PINZON DE BARRERA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14908

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2239131 - Vence 26/12/2027				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	19	227,000.00	227,000.00
		Lote 53269 - Vence 12/07/2028				
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008726-R1	0	100,000.00	100,000.00
		Lote 51697 - Vence 13/02/2028				
1.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003814-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 51031 - Vence 05/12/2027				
1.00	01.29.204	CABEZA CERAMICA BIOLOX DELTA 32 MM (-4 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:CC21180248

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA 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	7,137,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,180,130.00**

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.

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. DP7485

FECHA Y HORA FACTURA 21/04/2026 3:44:23 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 20/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:1136d9e6216bd4d7b27111a0039322bc3da05913d5d14576c2007e6fd81b23966177190bd4445f1891f856684ec24666

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA MAGDALENA PINZON DE BARRERA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14908

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2529441 - Vence 12/11/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:CC21180248

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA 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	7,137,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,180,130.00**

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.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026695

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 30/04/2026 08:53 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: DP7517 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.646.000 **CONSECUTIVO:** 20814

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
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
0DP01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.3244HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E 32 MM	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0052	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #52 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	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

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7517
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUIS ALBERTO VILLAREAL LEON
PREST-7609

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. DP7517

FECHA Y HORA FACTURA 24/04/2026 2:58:03 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 23/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0febb881d47b34fdba703950fcdb70a4fdf94add4b108d4c7aff252483f2728d406677904b14d9412c38712ef9fe7e84

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUIS ALBERTO VILLAREAL LEÓN
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14935

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-0012500-R1	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2515235 - Vence 21/10/2030				
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	01.26.3244HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E 32 MM	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2523300 - Vence 14/10/2030				
1.00	01.26.45.0052	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #52 MM LINER E	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2518020 - Vence 01/10/2030				
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 7979036

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 facturacion 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. DP7517

FECHA Y HORA FACTURA 24/04/2026 2:58:03 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 23/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0febb881d47b34fdba703950fcdb70a4fdf94add4b108d4c7aff252483f2728d406677904b14d9412c38712ef9fe7e84

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUIS ALBERTO VILLAREAL LEÓN
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14935

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		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
		Lote 2312822 - Vence 08/10/2028				
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				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: cc 7979036

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-Quirúrgicos, 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 avenado 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.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026696

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 30/04/2026 08:57 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: DP7518 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 3.640.000 **CONSECUTIVO:** 20815

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
0DP01.26.2850MHC	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
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

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7518
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JAMES STIVEN SANCHEZ PINEDA
PREST-7614

SUBTOTAL:	$ 3.640.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.070,00
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:	$ 3.624.930,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 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. DP7518

FECHA Y HORA FACTURA 24/04/2026 3:00:32 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 23/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:bfd86848a47c883168a1eed9c55dc9e8c3a68fa77a68f542e18d2871fb1ce97fd5f753f14e134f95173e2864d0141f86

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	JAMES STIVEN SANCHEZ PINEDA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14936

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	01.26.50MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 50MM LINER DME	2025DM-0012500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2516640 - Vence 09/12/2030				
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
		Lote 2527409 - Vence 23/11/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE CC 1000001311

VR LETRAS : TRES 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	3,640,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**3,640,000.00**

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.

www.dipromedicos.com
Aliado De Vida

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026697

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 30/04/2026 08:59 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: DP7519 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.476.000 **CONSECUTIVO:** 20816

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
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
0DP01.26.2850 MHC	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
0DP01.26.50M B	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 50MM LINER DME	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7519
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: RUIZ ROSANA
PREST-7610

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

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. DP7519

FECHA Y HORA FACTURA 24/04/2026 2:57:13 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 23/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:fd8286ccded7a9e01a6f7982287bb0031184e8b18a41c6526a410ef929bf0157e6ae25fc7b12773425dfdb905f314a30

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RUIZ ROSANA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14934

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 2433715 - Vence 07/04/2030				
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	01.26.2850MHC	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 21066470

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. DP7519

FECHA Y HORA FACTURA 24/04/2026 2:57:13 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 23/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:fd8286ccded7a9e01a6f7982287bb0031184e8b18a41c6526a410ef929bf0157e6ae25fc7b12773425dfdb905f314a30

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RUIZ ROSANA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	22/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14934

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2527409 - Vence 23/11/2030				
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 2516640 - Vence 09/12/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 21066470

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-Quirúrgicos, 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 facturacion del mismo por articulos en mal estado segun 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
Aliada De Vida

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026698

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 30/04/2026 09:02 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: DP7522 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.420.000 **CONSECUTIVO:** 20817

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

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
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
0DP02.07.0310 PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.1203 R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.2204 R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7522
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CIRO ALFONSO OYOLA
PREST-7633

SUBTOTAL:	$ 6.420.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.579,00
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:	$ 6.393.421,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN 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. DP7522

FECHA Y HORA FACTURA 27/04/2026 2:26:42 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 26/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:12e79671c2c66045ab2cc6582dcad55bf64ac0e39e1fd5c11ef6525b604b3bf41afdc3f70b1c12e984058b42982ef489

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CIRO ALFONSO OYOLA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	23/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14949

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.0310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	2025DM-0013099-R1	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2526037 - Vence 11/11/2030				
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2025DM-0013099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2525467 - Vence 03/12/2030				
1.00	02.07.2204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	2025DM-0013099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2508890 - Vence 15/06/2030				
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	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: CC2356649

VR LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE 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 facturacion 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. DP7522

FECHA Y HORA FACTURA 27/04/2026 2:26:42 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 26/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:12e79671c2c66045ab2cc6582dcad55bf64ac0e39e1fd5c11ef6525b604b3bf41afdc3f70b1c12e984058b42982ef489

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CIRO ALFONSO OYOLA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	23/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14949

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: CC2356649

VR LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE 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	6,420,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,420,000.00**

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 facturacion del mismo por articulos en mal estado segun 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026699

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 30/04/2026 09:04 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: DP7525 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 20.710.130 **CONSECUTIVO:** 20818

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
0DP880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	UNIDAD	2,00	$ 350.000,00	$ 700.000,00	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
0DP02.12.0023L	GMK-SPHERE Femoral Component Cemented - 3+L	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0310FL	GMK SPHERE flex tibial insert 3X10	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.09.TA310	AUMENTO TIBIAL ATORNILLADO TALLA 3 X 10MM	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0683L	BANDEJA TIBIAL DE REVISION TALLA 3 IZQUIERDA	UNIDAD	1,00	$ 7.100.000,00	$ 7.100.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.FSC13065	VASTAGO DE EXTENSIÓN CEMENTADO 13 L 65	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0005	CONECTOR OFFSET 5 MM	UNIDAD	1,00	$ 800.000,00	$ 800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 157-2025 FACT DP7525
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE:FLOR ALBA POVEDA DE YOPASA
PREST-7366

SUBTOTAL:	$ 20.667.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.470,00
RETE ICA:	$ 85.561,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

VEINTE MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.618.099,00

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. DP7525

FECHA Y HORA FACTURA 27/04/2026 2:24:51 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 26/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:e05f58199908fdf7060608cbb737e2e599608397839fbb46179e43c9a598696f42ad46584ce004a61d8cc68de46a0a4c

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	FLOR ALBA POVEDA DE YOPASA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	26/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14760

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.12.0023L	COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO GMK SPHERE TALLA 3+ IZQ	2025DM-0013099-R1	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2503725 - Vence 19/05/2030				
1.00	02.12.0310FL	INSERTO TIBIAL GMK SPHERE - FLEX TALLA 3 X 10 MM IZQ	2025DM-0013099-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2514357 - Vence 12/06/2030				
1.00	02.07.FSC13065	VASTAGO DE EXTENSIÓN CEMENTADO 13 L 65	2025DM-0013099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2418989 - Vence 13/10/2029				
1.00	02.07.0005	CONECTOR OFFSET 5 MM	2025DM-0013099-R1	0	800,000.00	800,000.00
		Lote 2501843 - Vence 23/04/2030				
1.00	02.09.TA310	AUMENTO TIBIAL ATORNILLADO TALLA 3 X 10MM	2025DM-0013099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00

OBSERVACIONES : DEVOLUCION DE FACTURA DP7469 (15/04/2026) POR ERROR EN CANTIDAD DE CEMENTOS

VR LETRAS : VEINTE MILLONES SETECIENTOS DIEZ 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 segun 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. DP7525

FECHA Y HORA FACTURA 27/04/2026 2:24:51 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 26/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:e05f58199908fdf7060608cbb737e2e599608397839fbb46179e43c9a598696f42ad46584ce004a61d8cc68de46a0a4c

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	FLOR ALBA POVEDA DE YOPASA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	26/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14760

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 186355A - Vence 16/05/2029				
1.00	02.07.0683L	BANDEJA TIBIAL DE REVISION TALLA 3 IZQUIERDA	2025DM-0013099-R1	0	7,100,000.00	7,100,000.00
		Lote 2405447 - Vence 27/06/2029				
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				
2.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003814-R1	0	350,000.00	700,000.00

OBSERVACIONES : DEVOLUCION DE FACTURA DP7469 (15/04/2026) POR ERROR EN CANTIDAD DE CEMENTOS

VR LETRAS : VEINTE MILLONES SETECIENTOS DIEZ 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 facturacion del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre avenado 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. DP7525

FECHA Y HORA FACTURA 27/04/2026 2:24:51 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 26/07/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:e05f58199908fdf7060608cbb737e2e599608397839fbb46179e43c9a598696f42ad46584ce004a61d8cc68de46a0a4c

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	FLOR ALBA POVEDA DE YOPASA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	26/03/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14760

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 51031 - Vence 05/12/2027				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	19	227,000.00	227,000.00
		Lote 53269 - Vence 12/07/2028				
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008726-R1	0	100,000.00	100,000.00
		Lote 51181 - Vence 31/12/2027				

OBSERVACIONES : DEVOLUCION DE FACTURA DP7469 (15/04/2026) POR ERROR EN CANTIDAD DE CEMENTOS

VR LETRAS : VEINTE MILLONES SETECIENTOS DIEZ 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	20,667,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**20,710,130.00**

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.

www.dipromedicos.com
Aliado De Vida
Bogotá, Barranquilla | Cartagena | Cúcuta