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	171-2025	**Fecha del Contrato**	01/10/2025
Nombre del Contratista	PROMED QUIRÚRGICOS	**NIT/No. Identificación**	900.026.143-2
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	: Cra 67 # 43 - 17		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	FEBRERO 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**	18-02-2026 27-02-2026	Firma	

CONTRATO No.	**BYS 171-2025**
PROVEEDOR	**PROMED QUIRURGICOS E U**
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	ENERO Y FEBRERO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	PQFE 62827 | PQFE 62828 | PQFE 63042 | PQFE 63072 | PQFE 63202 | PQFE 63287 | PQFE 63320 | PQFE 63321 | PQFE 63388 | PQFE 63576

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

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Que la organización PROMED QUIRURGICOS E.U., identificada con NIT 900.026.143-2, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de Salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las Cajas de Compensación Familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

PROMED QUIRURGICOS E.U. se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de enero de 2026.

2. Aporte de salud correspondientes al mes de febrero de 2026.

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de febrero de 2026, dando cumplimiento a los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Revisor Fiscal
T.P. 139.811-T
C.C 79.741.551

OB = 6030

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

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024621

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 10/02/2026 02:57 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 65A #4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: PQFE62827 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/02/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM25-0001-512014	Clamp Recto cabezal Central /Riel / Adulto	UNIDAD	1,00	$ 653.445,00	$ 653.445,00	0,00	0,00
0PM25-0001-155018	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/R. 40mm/180mm L Estéril	UNIDAD	7,00	$ 575.368,00	$ 4.027.576,00	0,00	0,00
0PM25-0001-155060	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/Rca. 50mm/180mm L Estéril	UNIDAD	2,00	$ 575.368,00	$ 1.150.736,00	0,00	0,00
0PM25-0001-514002	Riel de Transporte / Alargamiento / XXL - 400 mm	UNIDAD	1,00	$ 1.568.518,00	$ 1.568.518,00	0,00	0,00
0PM25-0001-512013	Clamp Recto cabezal Lateral /Riel / Adulto	UNIDAD	2,00	$ 653.445,00	$ 1.306.890,00	0,00	0,00
0PM25-0005-510080	Mecanismo Distractor XL - 80 mm	UNIDAD	1,00	$ 544.048,00	$ 544.048,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE62827
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ALEJANDRO JOSE PEÑA CUERVO
PREST-6726

SUBTOTAL:	$ 9.251.213,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 102.133,00
RETE FUENTE:	$ 231.280,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.917.800,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1105784599

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ALEJANDRO JOSE PEÑA CUERVO
HISTORIA CLINICA 1016121047
FECHA DE CX 16/01/2026
CIRUJANO CARLOS PEREZ CATAÑO
OC.-Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 62827

FECHA FACTURA 02/02/2026 07:55:05

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	25-0001-155018	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/R. 40mm/180mm L Estéril	0%	0	250709	7	575.368	4.027.576
2	25-0001-155060	Clavo De Schanz Hydroxiapatita Ø5.0-6.0mm/Rca. 50mm/180mm L Estéril	0%	0	250910	2	575.368	1.150.736
3	25-0001-512014	Clamp Recto cabezal Central /Riel / Adulto	0%	0	20211210	1	653.445	653.445
4	25-0005-510080	Mecanismo Distractor XL - 80 mm	0%	0	20200903	1	544.048	544.048
5	25-0001-512013	Clamp Recto cabezal Lateral /Riel / Adulto	0%	0	20200903	2	653.445	1.306.890
6	25-0001-514002	Riel de Transporte / Alargamiento / XXL - 400 mm	0%	0	20200903	1	1.568.518	1.568.518

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 6

SUBTOTAL	9.251.213
IVA	0
RETEFUENTE	231.280
TOTAL FACTURA	9.019.933

SON: NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLANTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 393 23 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 310 868 47 93
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 359 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 66 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 50 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 66 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 65 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 618 6574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: c12cc8e1faea39360d59c0538b0087f0b195564758dd1a7d582e09b2e45a0fff1411f726a779391925f32ca697752fc2 –Expedición: 02/02/2026 08:01 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 6031

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

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000024622

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 10/02/2026 03:02 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: PQFE62828 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/02/2026 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
0PM47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	UNIDAD	2,00	$ 57.325,00	$ 114.650,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	UNIDAD	2,00	$ 165.000,00	$ 330.000,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520018	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x18 L	UNIDAD	2,00	$ 165.000,00	$ 330.000,00	0,00	0,00
0PM47-2403-983502	5.0ChLP Olecranon plate 2hol.L-88 Der.	UNIDAD	1,00	$ 2.772.074,00	$ 2.772.074,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE62828
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: DORA TERESA PAEZ DE SANCHEZ
PREST-6854

SUBTOTAL:	$ 3.546.724,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 39.156,00
RETE FUENTE:	$ 88.668,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.418.900,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Venca 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE DORA TERESA PAEZ DE SANCHEZ
HISTORIA CLINICA 29431784
FECHA DE CX 31/01/2026
CIRUJANO RICHARD HENNESSEY MONTILLA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 62828

FECHA FACTURA 02/02/2026 07:55:05

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
03/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2403-983502	5.0ChLP Olecranon plate 2hol.L-88 Der.	0%	0	1409178	1	2.772.074	2.772.074
2	47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	0%	0	2123266	2	165.000	330.000
3	47-0003-520018	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x18 L	0%	0	2122062	2	165.000	330.000
4	47-0003-133516	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x16 L/mm	0%	0	2124011	2	57.325	114.650

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	4	SUBTOTAL	3.546.724
		IVA	0
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	88.668
		TOTAL FACTURA	3.458.056

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: +57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 300 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 608 47 80

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 05 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 87 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 05 75
Móvil: + (57) 317 423 21 45

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 493 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 69

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 53
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 55 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 2524c5059259f32f068a5b9144537bfff1a9556841a33ddcae89e8f052421656305bec3169d39b61671ca139ed3dd138 --Expedición: 02/02/2026 08:03 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

08 = 6097

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

Fecha Actual : viernes, 13 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024724

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 13/02/2026 02:46 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: PQFE63042 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/02/2026 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
0PM47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	UNIDAD	3,00	$ 165.000,00	$ 495.000,00	0,00	0,00
0PM47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0003-522416	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x16 mm	UNIDAD	1,00	$ 245.688,00	$ 245.688,00	0,00	0,00
0PM47-0003-522418	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x18 mm	UNIDAD	1,00	$ 245.688,00	$ 245.688,00	0,00	0,00
0PM47-0003-522420	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x20 mm	UNIDAD	1,00	$ 245.688,00	$ 245.688,00	0,00	0,00
0PM47-0003-522422	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x22 mm	UNIDAD	2,00	$ 245.688,00	$ 491.376,00	0,00	0,00
0PM47-2303-682411	Placa Radio Distal Volar Extra-Larga/Anatómica Sist. 5.0 DER. 11hol.L-146 O/i	UNIDAD	1,00	$ 1.695.321,00	$ 1.695.321,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63042
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: EDWUIN VASQUEZ POLANCO
PREST-6861

SUBTOTAL:	$ 3.476.086,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 38.376,00
RETE FUENTE:	$ 86.902,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.350.808,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por **Aprobado Por**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE EDWUIN VASQUEZ POLANCO
HISTORIA CLINICA 19897812
FECHA DE CX 02/02/2026
CIRUJANO PABLO ANDRES JIMENEZ OSPINO
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 63042

FECHA FACTURA 04/02/2026 16:01:16

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
05/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0003-133514	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x14 L/mm	0%	0	2208547	1	57.325	57.325
2	47-0003-522416	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x16 mm	0%	0	2130119	1	245.688	245.688
3	47-0003-522418	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x18 mm	0%	0	2107781	1	245.688	245.688
4	47-0003-522420	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x20 mm	0%	0	2135156	1	245.688	245.688
5	47-0003-522422	Tornillo ChLP All-Tit Sist. 4.5 Ø 2.4x22 mm	0%	0	2107784	2	245.688	491.376
6	47-0003-520016	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x16 L	0%	0	2124976	3	165.000	495.000
7	47-2303-682411	Placa Radio Distal Volar Extra-Larga/Anatómica Sist. 5.0 DER. 11hol.L-146 O/i	0%	0	2106684	1	1.695.321	1.695.321

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	3.476.086
		IVA	0
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	86.902
		TOTAL FACTURA	3.389.184

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 388 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 668 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 - 57 (602) 372 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 05 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Movil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 05 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 86 74

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 5f5bffa5432ff1c190648369292f9c5957cdf4e0d17bdf8b0906fcd25588d1e0a536603eb5f89341cd830935c2e6d421 --Expedición: 04/02/2026 04:23 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

03=6098

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

Fecha Actual : viernes, 13 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024725

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 13/02/2026 02:50 p. m.

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

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: PQFE63072 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/02/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-4203-515040	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x40T	UNIDAD	1,00	$ 100.318,00	$ 100.318,00	0,00	0,00
0PM47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x35T	UNIDAD	2,00	$ 100.318,00	$ 200.636,00	0,00	0,00
0PM47-4203-261134	Clavo de Reconstrucción CHARFIX2 - Suprapatelar / 11x345	UNIDAD	1,00	$ 2.510.573,00	$ 2.510.573,00	0,00	0,00
0PM47-4203-511110	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -Ti / M8-10	UNIDAD	1,00	$ 223.006,00	$ 223.006,00	0,00	0,00
0PM47-4203-515065	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x65T	UNIDAD	1,00	$ 100.318,00	$ 100.318,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63072
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ROLBER REYES GONZALEZ
PREST-6892

SUBTOTAL:	$ 3.134.851,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 34.609,00
RETE FUENTE:	$ 78.371,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.021.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1105784599

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000, Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE ROLBER REYES GONZALEZ
HISTORIA CLINICA VEN31727205
FECHA DE CX 04/02/2026
CIRUJANO HARLYN FEIXAR BLANCO CORDOBA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 63072

FECHA FACTURA 05/02/2026 16:21:24

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
06/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x35T	0%	0	2213713	2	100.318	200.636
2	47-4203-515040	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x40T	0%	0	2220475	1	100.318	100.318
3	47-4203-515065	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x65T	0%	0	2220651	1	100.318	100.318
4	47-4203-261134	Clavo de Reconstrucción CHARFIX2 - Suprapatelar / 11x345	0%	0	2429914	1	2.510.573	2.510.573
5	47-4203-511110	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -Ti / M8-10	0%	0	2223890	1	223.006	223.006

Recibido DEPARTAMENTO DE FACTURACION

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	5	SUBTOTAL	3.134.851
		IVA	0
SON: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE		RETEFUENTE	78.371
		TOTAL FACTURA	3.056.480

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CÓ EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 316 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 310 368 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 00 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 56 75 Móvil: + (57) 317 422 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 58 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 09
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 078 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 2f480c6267ba909f3d800561b40c0f8f100451a7f8e74d0e14072929d0f380606437b67b9c4b91e3582d3b172e817ed5 –Expedición: 05/02/2026 04:29 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 6573

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000025023

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/02/2026 10:09 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: PQFE63202 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/02/2026 12:00 a. m.

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

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-3103-401118	Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180	UNIDAD	1,00	$ 1.601.874,00	$ 1.601.874,00	0,00	0,00
0PM47-0003-515030	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T	UNIDAD	1,00	$ 128.981,00	$ 128.981,00	0,00	0,00
0PM47-3103-581095	Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95	UNIDAD	1,00	$ 910.905,00	$ 910.905,00	0,00	0,00
0PM47-9901-993250	Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®	UNIDAD	4,00	$ 201.398,00	$ 805.592,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63202
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: TERESA ASLINDA CAÑAS CHAPETA
PREST-6917

SUBTOTAL:	$ 3.447.352,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 38.059,00
RETE FUENTE:	$ 86.184,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.323.109,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1105784599

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE TERESA ASLINDA CAÑAS CHAPETA
HISTORIA CLINICA 27787107
FECHA DE CX 09/02/2026
CIRUJANO RICARDO CRIALES ZOPO ARAGON
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 63202

FECHA FACTURA 10/02/2026 15:52:26

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
11/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-3103-401118	Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x180	0%	0	08-33/2528413-	1	1.601.874	1.601.874
2	47-3103-581095	Central Screw Mono/Compresion ChFN2®,- 10.5x95	0%	0	2330131	1	910.905	910.905
3	47-0003-515030	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x30T	0%	0	2319270	1	128.981	128.981
4	47-9901-993250	GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®	0%	0	2328699	4	201.398	805.592

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	4	SUBTOTAL	3.447.352
		IVA	0
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	86.184
		TOTAL FACTURA	3.361.168

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 309 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 310 808 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 372 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 648 05 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 09
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 03 60
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 65 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 818 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: b3f4b7bb2e2b1d30c6f3dd932ecd75a9d0d18ccb893363896e4110f568fb94c115c446be8e13ab359b3c24cbac13b1d0 --Expedición: 10/02/2026 04:12 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 6574

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025024

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/02/2026 10:15 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: PQFE63287 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/02/2026 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
0PM47-2303-722904	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable Stdr - 2.4/2,7 4hol. L-54 L	UNIDAD	1,00	$ 702.978,00	$ 702.978,00	0,00	0,00
0PM47-2303-512412	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 12 L	UNIDAD	1,00	$ 245.688,00	$ 245.688,00	0,00	0,00
0PM47-1003-122714	Tornillo Cortical Cb/Star/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7X14 Mm	UNIDAD	1,00	$ 58.432,00	$ 58.432,00	0,00	0,00
0PM47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	UNIDAD	2,00	$ 271.606,00	$ 543.212,00	0,00	0,00
0PM47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	UNIDAD	2,00	$ 271.606,00	$ 543.212,00	0,00	0,00
0PM47-0001-201212	Aguja De Kirschner Punta Trocar 1.2 X 120 Mm Back Rod.	UNIDAD	4,00	$ 51.818,00	$ 207.272,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63287
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: OFELIA CABANZO
PREST-6934

SUBTOTAL:	$ 2.300.794,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 25.401,00
RETE FUENTE:	$ 57.520,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.217.873,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE OFELIA CABANZO
HISTORIA CLINICA 41448696
FECHA DE CX 10/02/2026
CIRUJANO MARISOL GONZALEZ CORREA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 63287

FECHA FACTURA 11/02/2026 07:30:27

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
12/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-2303-512412	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 12 L	0%	0	2423024	1	245.688	245.688
2	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	0	2416348	1	58.432	58.432
3	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	0	215816	2	271.606	543.212
4	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	0	215818	2	271.606	543.212
5	47-2303-722904	VARR Placa de Radio Distal Angulo Variable standard - 2.4/2,7 4hol. L-54 L	0%	0	2428866	1	702.978	702.978
6	47-0001-201212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 120 mm Back Rod.	0%	0	100012	4	51.818	207.272

REPRESENTACIÓN DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	2.300.794
		IVA	0
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	57.520
		TOTAL FACTURA	2.243.274

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: + 57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 95 Móvil: + (57) 316 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 03 Móvil: + (57) 316 068 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 372 24 24 Móvil: + (57) 316 558 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 648 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48

IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 495 50 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 69

NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 421 93 80

VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 019 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: afe7e1f77b57226299a49b5a2769f73f761181b39bb26bb218d1cdfb809a7a7429ef65f1bfab6777ab0c39d8745ceb3b --Expedición: 11/02/2026 07:32 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 6575

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025025

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/02/2026 10:21 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: PQFE63320 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/02/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM15-6003-225411	Componente Acetabular Doble Movilidad I-HIP Trabecular Metal TM 54 mm - P/Liner Large	UNIDAD	1,00	$ 1.960.647,00	$ 1.960.647,00	0,00	0,00
0PM15-6004-224022	Inserto Metálico Doble Movilidad 40mm L (cup Ø54, 56, 58, 60)	UNIDAD	1,00	$ 1.080.535,00	$ 1.080.535,00	0,00	0,00
0PM15-6011-224028	Liner UHMWPE Duo Mobility 40 mm - P/ Femoral 28mm (PE.)	UNIDAD	1,00	$ 1.529.305,00	$ 1.529.305,00	0,00	0,00
0PM15-6003-224530	Tornillo Acetabular 6.5X30MM	UNIDAD	2,00	$ 392.130,00	$ 784.260,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63320
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: POLICARPO PEREZ OSUNA
PREST-6940

SUBTOTAL:	$ 5.354.747,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 59.116,00
RETE FUENTE:	$ 133.869,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.161.762,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1105784599

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE POLICARPO.PEREZ OSUNA
HISTORIA CLINICA 19168705
FECHA DE CX 11/02/2026
CIRUJANO OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 63320

FECHA FACTURA 12/02/2026 07:44:44

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
13/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-6003-225411	Componente Acetabular Doble Movilidad I- HIP TM 54 mm - P/Liner Large	0%	0	02-34/0055g23	1	1.960.647	1.960.647
2	15-6004-224022	Inserto Metálico Doble Movilidad 40mm L (cup Ø54, 56, 58, 60)	0%	0	05-35/0107c25	1	1.080.535	1.080.535
3	15-6011-224028	Liner UHMWPE Duo Mobility 40 mm - P/ Femoral 28mm (PE.)	0%	0	08-35/0059d25	1	1.529.305	1.529.305
4	15-6003-224530	Tornillo Acetabular 6.5X30MM	0%	0	08-35/0201f25	2	392.130	784.260

Promed Quirúrgicos DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	4	SUBTOTAL	5.354.747
		IVA	0
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	133.869
		TOTAL FACTURA	5.220.878

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfonos: +57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 305 72 54

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfonos: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 24 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfonos: + 57 (605) 312 5 193
Móvil: + (57) 310 868 47 09

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfonos: + 57 (602) 577 06 33
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 87 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfonos: + 57 (605) 643 06 75
Móvil: + (57) 317 423 21 45

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 405 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfonos: + 57 (608) 871 68 51
Movil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfonos: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 85 74

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: ed3f0bc8f226e49e0506411074bd3d67f55f0be2d50c4706aa425b8477e6d482c7c9631bde849fdbe23000b084d3092f --Expedición: 12/02/2026 07:47 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB=6526

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025026

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/02/2026 10:23 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: PQFE63321 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/02/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC20** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-4203-261136	Clavo de Reconstrucción CHARFIX2 - Suprapatelar / 11x360	UNIDAD	1,00	$ 2.510.573,00	$ 2.510.573,00	0,00	0,00
0PM47-4203-511105	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -Ti / M8-5	UNIDAD	1,00	$ 223.006,00	$ 223.006,00	0,00	0,00
0PM47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x35T	UNIDAD	3,00	$ 100.318,00	$ 300.954,00	0,00	0,00
0PM47-4203-515040	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x40T	UNIDAD	2,00	$ 100.318,00	$ 200.636,00	0,00	0,00
0PM47-9901-992838	Guia Roscada 2.8 / 385 Mm Chfn® Trocantérico	UNIDAD	1,00	$ 151.468,00	$ 151.468,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63321
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: HECTOR ANDRES OROZCO CASTELLARES
PREST-6941

SUBTOTAL:	$ 3.386.637,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.388,00
RETE FUENTE:	$ 84.666,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.264.583,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE HECTOR ANDRES OROZCO CASTELLARES
HISTORIA CLINICA 1003231740
FECHA DE CX 11/02/2026
CIRUJANO JUAN CAMILO SERPA HERRERA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL DE SUBA

PQFE 63321

FECHA FACTURA 12/02/2026 07:44:44

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
13/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-9901-992838	GUIA ROSCADA 2.8 / 385 mm ChFN® Trocantérico	0%	0	1914239	1	151.468	151.468
2	47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x35T	0%	0	2116139	3	100.318	300.954
3	47-4203-515040	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x40T	0%	0	2118767	2	100.318	200.636
4	47-4203-261136	Clavo de Reconstrucción CHARFIX2 - Suprapatelar / 11x360	0%	0	10-27/2325579	1	2.510.573	2.510.573
5	47-4203-511105	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -TI / M8-5	0%	0	2108427	1	223.006	223.006

DEPARTAMENTO DE FACTURACION

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	5	SUBTOTAL	3.386.637
		IVA	0
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	84.666
		TOTAL FACTURA	3.301.971

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: +57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 309 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 03
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 03
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 572 09 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLÍVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 56 75
Móvil: + (57) 317 423 21 45

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 47

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 99

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 40

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 55 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 77773f42f7fde24538eb45b4203d10f9d1e8c79ed5b4484164090fbb4ff95033b332516a6f4f0937ad98b161e6a5d11b --Expedición: 12/02/2026 07:48 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

08 : 6527

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025027

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/02/2026 10:25 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: PQFE63388 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/02/2026 12:00 a. m.

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

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-9901-992838	Guia Roscada 2.8 / 385 Mm Chfn® Trocantérico	UNIDAD	1,00	$ 151.468,00	$ 151.468,00	0,00	0,00
0PM47-3201-164530	Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-30	UNIDAD	1,00	$ 78.170,00	$ 78.170,00	0,00	0,00
0PM47-3101-516570	Perno De Reconstrucción Femoral Rca.Total 6.5 Mm / L-70	UNIDAD	2,00	$ 102.587,00	$ 205.174,00	0,00	0,00
0PM47-3201-281038	Clavo Intramedular De Reconstrucción - Femur Iqz. 10X380	UNIDAD	1,00	$ 2.399.636,00	$ 2.399.636,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63388
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MONICA TATIANA SANTANA RODRIGUEZ
PREST-6962

SUBTOTAL:	$ 2.834.448,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 31.292,00
RETE FUENTE:	$ 70.861,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.732.295,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C. .

NOMBRE PACIENTE MONICA TATIANA SANTANA RODRIGUEZ
HISTORIA CLINICA 1122626022
FECHA DE CX 12/02/2026
CIRUJANO MARISOL GONZALEZ CORREA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 63388

FECHA FACTURA 16/02/2026 08:18:03

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
17/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-9901-992838	GUIA ROSCADA 2.8 / 385 mm ChFN® Trocantérico	0%	0	1015726	1	151.468	151.468
2	47-3201-281038	CLAVO INTRAMEDULAR DE RECONSTRUCCIÓN - FEMUR IQZ. 10x380	0%	0	2420099	1	2.399.636	2.399.636
3	47-3201-164530	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-30	0%	0	2110079	1	78.170	78.170
4	47-3101-516570	PERNO DE RECONSTRUCCIÓN FEMORAL RCA.TOTAL 6.5 mm / L-70	0%	0	2213118	2	102.587	205.174

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	4	SUBTOTAL	2.834.448
		IVA	0
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	70.861
		TOTAL FACTURA	2.763.587

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 23 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 87 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 86 75 Móvil: + (57) 317 423 21 45
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 400 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 99
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 1542f928d962c65e6e9b1299ee5287498e7f5e8a85bdef0f46c70e2ce666bb3d1d6ce147ec706d6cd08b9f2449486c43 --Expedición: 16/02/2026 08:20 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3. Software: World Office (wo_2)

03-6709.

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000025066

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/02/2026 04:39 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 65A # 4G-66 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2214599 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: PQFE63576 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/02/2026 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
0PM15-0008-920001	U-DRAPE	UNIDAD	1,00	$ 78.425,00	$ 78.425,00	0,00	0,00
0PM15-0008-920002	I-OBAN	UNIDAD	1,00	$ 98.033,00	$ 98.033,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE63576
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: EDUARDO RAFAEL VENECIA FRUTO
PREST-6983

SUBTOTAL:	$ 176.458,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.948,00
RETE FUENTE:	$ 4.411,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 170.099,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT 900971006 4
DIRECCION CL 66 15 41
TELEFONO 6191220
CIUDAD Bogota D.C.

NOMBRE PACIENTE EDUARDO RAFAEL VENECIA FRUTO
HISTORIA CLINICA 8698039
FECHA DE CX 17/02/2026
CIRUJANO MARISOL GONZALEZ CORREA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 63576

FECHA FACTURA 18/02/2026 16:22:49

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
19/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-0008-920001	U-DRAPE	0%	0	15H24	1	78.425	78.425
2	15-0008-920002	I-OBAN	0%	0	15G25	1	98.033	98.033

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	176.458
		IVA	0
SON: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	0
		TOTAL FACTURA	176.458

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 7294
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 23 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 863 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 59 48
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 66 75 Móvil: + (57) 317 423 21 46
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 62
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 60
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 60
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 3 16 015 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 25cd75f348b68e4dacdf322967849ac3ff22dbb3dee34cdfdf08593ec8ee7a8df6eedd9a9a548ee879f4059c3f6707c9 --Expedición: 18/02/2026 04:37 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)