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	MARZO 2026		

DATOS DE LA FACTURA						
		SI	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor	X			Factura Electrónica
DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA					
1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)	X			
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			*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**	18-03-2026 27-03-2026	**Firma**	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	CÓDIGO: AP-GF-F-22
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA : 1 DE 4
		FECHA: 26/12/2024

CONTRATO No.	**BYS 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	FEBRERO Y MARZO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	

PQFE 64027	PQFE 64031	PQFE 64033	PQFE 64037	PQFE 64145	PQFE 64369	PQFE 64388	PQFE 64438	PQFE 64593
PQFE 64030	PQFE 64032	PQFE 64034	PQFE 64039	PQFE 64167	PQFE 64371	PQFE 64437	PQFE 64565	PQFE 64816
PQFE 65053	PQFE 65317	PQFE 65372						

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 febrero de 2026.

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

La presente certificación se expide a los 11 días del mes de marzo 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 = 12319

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025364

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:23 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64027 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 12:00 a. m.

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

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM15-0008-920001	U-DRAPE	UNIDAD	1,00	$ 78.425,00	$ 78.425,00	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
0PM15-0008-920002	I-OBAN	UNIDAD	1,00	$ 98.033,00	$ 98.033,00	0,00	0,00
0PM15-6003-225011	Componente Acetabular Doble Movilidad I-HIP Trabecular Metal TM 50 mm - P/Liner Medium	UNIDAD	1,00	$ 1.960.647,00	$ 1.960.647,00	0,00	0,00
0PM15-6004-224000	Inserto Metálico Doble Movilidad 40mm M (cup Ø50,52)	UNIDAD	1,00	$ 1.080.535,00	$ 1.080.535,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64027
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CARLOS JULIO CABALLERO FRANCO
PREST-7009

SUBTOTAL:	$ 4.746.945,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 52.406,00
RETE FUENTE:	$ 118.674,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.575.865,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

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 CARLOS JULIO CABALLERO FRANCO
HISTORIA CLINICA 91101507
FECHA DE CX 19/02/2026
CIRUJANO MARISOL GONZALEZ CORREA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64027

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-6003-225011	Componente Acetabular Doble Movilidad I- HIP TM 50 mm - P/Liner Medium	0%	0	07-35/0278G25	1	1.960.647	1.960.647
2	15-0008-920001	U-DRAPE	0%	0	08-29/15H24	1	78.425	78.425
3	15-0008-920002	I-OBAN	0%	0	07-27/15G25	1	98.033	98.033
4	15-6004-224000	Inserto Metálico Doble Movilidad 40mm M (cup Ø50,52)	0%	0	06-35/0019E25	1	1.080.535	1.080.535
5	15-6011-224028	Liner UHMWPE Duo Mobility 40 mm - P/ Femoral 28mm (PE.)	0%	0	12-35/0098I25	1	1.529.305	1.529.305

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	5	SUBTOTAL	4.746.945
		IVA	0
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	118.674
		TOTAL FACTURA	4.628.271

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) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 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 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: 04a50acbe59f28d4c87a2b9d46ef3b931adda28aab1cf55b272769d4a59b2ee57c6e7909994cf11d54ac071c0d261ddd --Expedición: 02/03/2026 09:16 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB=12320

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025365

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:26 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64030 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-3201-281236	Clavo Intramedular De Reconstrucción - Femur Iqz. 12X360	UNIDAD	1,00	$ 2.399.636,00	$ 2.399.636,00	0,00	0,00
0PM47-3201-164535	Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-35	UNIDAD	1,00	$ 78.170,00	$ 78.170,00	0,00	0,00
0PM47-9901-992838	Guia Roscada 2.8 / 385 Mm Chfn® Trocantérico	UNIDAD	2,00	$ 151.468,00	$ 302.936,00	0,00	0,00
0PM47-3201-211300	Tapón De Cierre Proximal - Femur X 0	UNIDAD	1,00	$ 200.139,00	$ 200.139,00	0,00	0,00
0PM47-3101-516575	Perno De Reconstrucción Femoral Rca.Total 6.5 Mm / L-75	UNIDAD	1,00	$ 102.587,00	$ 102.587,00	0,00	0,00
0PM47-3201-164540	Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-40	UNIDAD	1,00	$ 78.170,00	$ 78.170,00	0,00	0,00
0PM47-3201-164555	Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-55	UNIDAD	1,00	$ 78.170,00	$ 78.170,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64030
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CARLOS DANIEL ROJAS PAREJO
PREST-7030

SUBTOTAL:	$ 3.239.808,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 35.767,00
RETE FUENTE:	$ 80.995,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.123.046,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL CUARENTA Y SEIS 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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 CARLOS DANIEL ROJAS PAREJO
HISTORIA CLINICA 1080423044
FECHA DE CX 21/02/2026
CIRUJANO JOSE VICENTE BARRERA OROZCO
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64030

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	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	2	151.468	302.936
2	47-3201-281236	CLAVO INTRAMEDULAR DE RECONSTRUCCIÓN - FEMUR IQZ. 12x360	0%	0	2209096	1	2.399.636	2.399.636
3	47-3201-211300	TAPÓN DE CIERRE PROXIMAL - FEMUR X 0	0%	0	2208119	1	200.139	200.139
4	47-3201-164535	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-35	0%	0	2220959	1	78.170	78.170
5	47-3201-164540	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-40	0%	0	2116608	1	78.170	78.170
6	47-3201-164555	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-55	0%	0	2201753	1	78.170	78.170
7	47-3101-516575	PERNO DE RECONSTRUCCIÓN FEMORAL RCA.TOTAL 6.5 mm / L-75	0%	0	2111310	1	102.587	102.587

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 7

SUBTOTAL	3.239.808
IVA	0
RETEFUENTE	80.995
TOTAL FACTURA	3.158.813

SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TRECE 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 (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 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 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 422 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (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 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: b69e6c015b5f0c02f7d86f2c40f807ceb43649765f33be2de240f6714823a9ee0ee92fc64e2a597895c605dc6eb89179 --Expedición: 02/03/2026 09:17 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

GB=12322

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025367

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:33 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64031 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-3201-211300	Tapón De Cierre Proximal - Femur X 0	UNIDAD	1,00	$ 200.139,00	$ 200.139,00	0,00	0,00
0PM47-3201-281034	Clavo Intramedular De Reconstrucción - Femur Iqz. 10X340	UNIDAD	1,00	$ 2.399.636,00	$ 2.399.636,00	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
0PM47-3201-164535	Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-35	UNIDAD	1,00	$ 78.170,00	$ 78.170,00	0,00	0,00
0PM47-3201-164545	Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-45	UNIDAD	1,00	$ 78.170,00	$ 78.170,00	0,00	0,00
0PM47-3101-516565	Perno De Reconstrucción Femoral Rca.Total 6.5 Mm / L-65	UNIDAD	1,00	$ 102.587,00	$ 102.587,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64031
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARGARITA GUZMAN ROMERO
PREST-7031

SUBTOTAL:	$ 3.010.170,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 33.232,00
RETE FUENTE:	$ 75.254,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.901.684,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 MARGARITA GUZMAN ROMERO
HISTORIA CLINICA 28916252
FECHA DE CX 21/02/2026
CIRUJANO JOSE VICENTE BARRERA OROZCO
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64031

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	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	2116285	1	151.468	151.468
2	47-3201-281034	CLAVO INTRAMEDULAR DE RECONSTRUCCIÓN - FEMUR IQZ. 10x340	0%	0	2005557	1	2.399.636	2.399.636
3	47-3201-211300	TAPÓN DE CIERRE PROXIMAL - FEMUR X 0	0%	0	2131041	1	200.139	200.139
4	47-3201-164535	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-35	0%	0	2114832	1	78.170	78.170
5	47-3201-164545	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-45	0%	0	2204694	1	78.170	78.170
6	47-3101-516565	PERNO DE RECONSTRUCCIÓN FEMORAL RCA.TOTAL 6.5 mm / L-65	0%	0	2130037	1	102.587	102.587

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	6	SUBTOTAL	3.010.170
		IVA	0
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	75.254
		TOTAL FACTURA	2.934.916

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) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 05 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 39 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 69
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: c3dbd6df1ea0e1407a7d490f135db1e0c4ea9563e39165ab23b9c55fe838515222cfc189bd1138f58471d64de83b8bf0 --Expedición: 02/03/2026 09:18 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 12321

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025366

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:30 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64032 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC30** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64032
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: EDUARDO RAFAEL VENECIA FRUTO
PREST-7057

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 24/02/2026
CIRUJANO MARISOL GONZALEZ CORREA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 64032

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	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 72 54
BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Movil: + (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 93 80
VALLEDUPAR (CESAR) Telefono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: cc6c338423342ad10f97a6b9e074bacf6acd51947acc63000a7a59c6658362f117b8d18474459ec76341c0a621e832fa --Expedición: 02/03/2026 09:19 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB-12323

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025368

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:36 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64033 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 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
0PM47-0003-133530	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x30 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0003-133526	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x26 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0003-133532	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x32 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0004-523530	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 30T	UNIDAD	1,00	$ 323.104,00	$ 323.104,00	0,00	0,00
0PM47-0004-523540	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 40T	UNIDAD	1,00	$ 323.104,00	$ 323.104,00	0,00	0,00
0PM47-0003-523524	Tornillo Cónico CB/Star/T Sist. 5.0 L Ø3.5x24 L	UNIDAD	1,00	$ 158.151,00	$ 158.151,00	0,00	0,00
0PM47-0003-523530	Tornillo Cónico CB/Star/T Sist. 5.0 L Ø3.5x30 L	UNIDAD	1,00	$ 158.151,00	$ 158.151,00	0,00	0,00
0PM47-4303-523506	Antero-Lateral Tibia Distal / plate right 6hol.L-150	UNIDAD	1,00	$ 2.829.726,00	$ 2.829.726,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64033
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: MARIA DEL CARMEN CARDENAS MARTINEZ
PREST-7058

SUBTOTAL:	$ 3.964.211,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 43.765,00
RETE FUENTE:	$ 99.105,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.821.341,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN 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 MARIA DEL CARMEN CARDENAS MARTINEZ
HISTORIA CLINICA 1002420622
FECHA DE CX 24/02/2026
CIRUJANO MARIA CECILIA BRACHO MEDINA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL DE SUBA

PQFE 64033

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4303-523506	5.0ChLP distal tibia L (Antero-Lateral Tibia Distal) plate right 6hol.L-150	0%	0	783506	1	2.829.726	2.829.726
2	47-0003-133526	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x26 L/mm	0%	0	632580	1	57.325	57.325
3	47-0003-133530	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x30 L/mm	0%	0	653581	1	57.325	57.325
4	47-0003-133532	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x32 L/mm	0%	0	634025	1	57.325	57.325
5	47-0003-523524	Tornillo Cónico CB/Star/T Sist. 5.0 L Ø3.5x24 L	0%	0	243520	1	158.151	158.151
6	47-0004-523530	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 30T	0%	0	472830	1	323.104	323.104
7	47-0004-523540	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 40T	0%	0	658024	1	323.104	323.104
8	47-0003-523530	Tornillo Cónico CB/Star/T Sist. 5.0 L Ø3.5x30 L	0%	0	247027	1	158.151	158.151

Promed DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
8	

SUBTOTAL	3.964.211
IVA	0
RETEFUENTE	99.105
TOTAL FACTURA	3.865.106

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SEIS 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 (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 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 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (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 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 2bb8d129b5f7af27951217cdac78bc0d61ea843c4519d15947d68fd366fe32b1f857a9f22036e7d8f6c80832578a3e32 --Expedición: 02/03/2026 09:20 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 12329

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025369

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:38 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64034 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-4203-515030	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x30T	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	1,00	$ 100.318,00	$ 100.318,00	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
0PM47-4203-511105	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -Ti / M8-5	UNIDAD	1,00	$ 223.006,00	$ 223.006,00	0,00	0,00
0PM47-4203-515045	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x45T	UNIDAD	1,00	$ 100.318,00	$ 100.318,00	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
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

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64034
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: BRAHYAN STEVEN PORRAS GOMEZ
PREST-7069

SUBTOTAL:	$ 3.286.319,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 36.281,00
RETE FUENTE:	$ 82.158,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.167.880,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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 BRAHYAN STEVEN PORRAS GOMEZ
HISTORIA CLINICA 1078369017
FECHA DE CX 25/02/2026
CIRUJANO HARLYN FEIXAR BLANCO CORDOBA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 64034

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	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	2332012	1	151.468	151.468
2	47-4203-515030	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x30T	0%	0	2220469	1	100.318	100.318
3	47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x35T	0%	0	2213713	1	100.318	100.318
4	47-4203-515045	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x45T	0%	0	2220650	1	100.318	100.318
5	47-4203-515065	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x65T	0%	0	2220651	1	100.318	100.318
6	47-4203-261134	Clavo de Reconstrucción CHARFIX2 - Suprapatelar / 11x345	0%	0	2332823	1	2.510.573	2.510.573
7	47-4203-511105	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -Ti / M8-5	0%	0	2216109	1	223.006	223.006

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	3.286.319
		IVA	0
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	82.158
		TOTAL FACTURA	3.204.161

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) 315 360 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) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 377 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (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 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 618 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: f95ed37ba9c46645f9065dfdf313c8fb8ae9c8bb5852caac3ffce10c487971dccd50d34a9f03b5acbf119c2f6bde643f --Expedición: 02/03/2026 09:21 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB=12325

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025370

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:41 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64037 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 12:00 a. m.

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

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	UNIDAD	1,00	$ 463.634,00	$ 463.634,00	0,00	0,00
0PM31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	UNIDAD	2,00	$ 463.634,00	$ 927.268,00	0,00	0,00
0PM15-0008-920002	I-OBAN	UNIDAD	1,00	$ 98.033,00	$ 98.033,00	0,00	0,00
0PM15-0008-920001	U-DRAPE	UNIDAD	1,00	$ 78.425,00	$ 78.425,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64037
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ORLANDO DE JESUS VILLA CANO
PREST-7080

SUBTOTAL:	$ 1.567.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.304,00
RETE FUENTE:	$ 39.184,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.510.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS 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 ORLANDO DE JESUS VILLA CANO
HISTORIA CLINICA 8285407
FECHA DE CX 26/02/2026
CIRUJANO MARISOL GONZALEZ CORREA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64037

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	31-0009-901140	Cemento Óseo EUROFIX G Alta Viscosidad 40g-20ml- Gentamicina	0%	0	07-27/48589	3	463.634	1.390.902
2	15-0008-920001	U-DRAPE	0%	0	07-30/15G25	1	78.425	78.425
3	15-0008-920002	I-OBAN	0%	0	07-27/15G25	1	98.033	98.033

Promed Quirúrgicos DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	3	SUBTOTAL	1.567.360
		IVA	0
SON: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	39.184
		TOTAL FACTURA	1.528.176

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

CUFE: b64ab54ffb1ec06ba290580cdc6307f499e7c4102c77d2760ad0a93ab55d987262fb5e6e0cc2cb4d218926f9636973cd --Expedición: 02/03/2026 09:22 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CB-12326

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025371

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:44 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64039 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM43-1103-175022	Anclaje Multi Bellatrix Titanio Ø5.0 mm / 2S + Needles	UNIDAD	2,00	$ 1.814.394,00	$ 3.628.788,00	0,00	0,00
0PM43-9903-990005	Needle Automatic Suture Passer Stratosphere	UNIDAD	2,00	$ 287.640,00	$ 575.280,00	0,00	0,00
0PM43-8104-813590	Radio Frecuencia RF Plasma ø 3.5 / 90°	UNIDAD	1,00	$ 1.522.888,00	$ 1.522.888,00	0,00	0,00
0PM43-9911-044901	Set de Irrigacion Single Use Patient WOM	UNIDAD	1,00	$ 341.998,00	$ 341.998,00	0,00	0,00
0PM43-1102-404750	Anclaje Nebula Peek Ø4.75 mm knotless	UNIDAD	2,00	$ 1.867.126,00	$ 3.734.252,00	0,00	0,00
0PM43-9901-254213	Cuchilla Shaver Artroscopia Dientes / Dientes Full radius Ø4.2 / 130 L mm	UNIDAD	1,00	$ 627.407,00	$ 627.407,00	0,00	0,00
0PM43-1103-298545	Canula Single Use artroscopia 8.5*45mm, rigida	UNIDAD	2,00	$ 294.098,00	$ 588.196,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64039
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ROSALBA AMAYA CASTILLO
PREST-6958

SUBTOTAL:	$ 11.018.809,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 121.648,00
RETE FUENTE:	$ 275.470,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.621.691,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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 ROSALBA AMAYA CASTILLO
HISTORIA CLINICA 51953568
FECHA DE CX 12/02/2026
CIRUJANO RICHARD HENNESSEY MONTILLA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 64039

FECHA FACTURA 02/03/2026 09:13:15

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
31/05/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	43-8104-813590	Radio Frecuencia RF Plasma ø 3.5 / 90°	0%	0	04-28/T251243	1	1.522.888	1.522.888
2	43-9911-044901	Set de Irrigacion Single Use Patient WOM	0%	0	04-30/4037040	1	341.998	341.998
3	43-9901-254213	Cuchilla Shaver Artroscopia Dientes / Dientes Full radius Ø4.2 / 130 L mm	0%	0	06-28/BK250605BB	1	627.407	627.407
4	43-9903-990005	Needle Automatic Suture Passer stratosphere	0%	0	N/A	2	287.640	575.280
5	43-1103-298545	Canula artroscopia 8.5*45mm, rígida	0%	0	04-28/KMC250301A	2	294.098	588.196
6	43-1102-404750	Anclaje Nebula Peek Ø4.75 mm knotless	0%	0	11-29/9200240012	2	1.867.126	3.734.252
7	43-1103-175022	Anclaje Multi Bellatrix Titanio Ø5.0 mm / 2S + Needles	0%	0	11-29/8242501122	2	1.814.394	3.628.788

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	11.018.809
		IVA	0
SON: DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	275.470
		TOTAL FACTURA	10.743.339

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

CUFE: 49de0308d2e48e10b7a0d68732fe88e8afa526b3e9a8cf7efd8b16d7b3d4dd02221034ea2bd6d4bc3f95248b06e51f1b --Expedición: 02/03/2026 09:23 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

08=12328

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025372

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:47 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64145 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM15-3203-233280	Modulo Proximal I-HIP Revisión 132°/80mm	UNIDAD	1,00	$ 6.535.493,00	$ 6.535.493,00	0,00	0,00
0PM15-3203-231414	Vástago Diafisiario tipo Wagnner Modular I -HIP Revisión 14/140	UNIDAD	1,00	$ 4.990.740,00	$ 4.990.740,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64145
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOSE ABELARDO CASTAÑO ROMAN
PREST-7113

SUBTOTAL:	$ 11.526.233,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 127.250,00
RETE FUENTE:	$ 288.156,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.110.827,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE 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 JOSE ABELARDO CASTAÑO ROMAN
HISTORIA CLINICA 2557029
FECHA DE CX 28/02/2026
CIRUJANO OSCAR FERNANDO PRADO DíAZ
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64145

FECHA FACTURA 03/03/2026 08:12:36

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
01/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-3203-231414	Vástago Diafisiario tipo Wagnner Modular I-HIP Revisión 14/140	0%	0	12-38/0239H18	1	4.990.740	4.990.740
2	15-3203-233280	Modulo Proximal I-HIP Revisión 132°/80mm	0%	0	12-27/0094J22	1	6.535.493	6.535.493

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	2	SUBTOTAL	11.526.233
		IVA	0
SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	288.156
		TOTAL FACTURA	11.238.077

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) 313 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 378 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Movil: + (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 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: c81e07376b0fb7c0a91c068d1c5839afa0f220a3b7af6479203f94de203708e8836a9c04f861b06f4e682419d81f04c4 --Expedición: 03/03/2026 08:15 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

GB=12318

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

Fecha Actual : miércoles, 11 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025363

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 11/03/2026 11:20 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64167 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-3103-585080	Perno Anti-Rotacional ChFN2® - 5.0x80	UNIDAD	1,00	$ 439.718,00	$ 439.718,00	0,00	0,00
0PM47-0003-515035	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T	UNIDAD	1,00	$ 128.981,00	$ 128.981,00	0,00	0,00
0PM47-3103-580820	Tornillo de bloqueo Interno/antirotacional ChFN2® - M6	UNIDAD	1,00	$ 207.692,00	$ 207.692,00	0,00	0,00
0PM47-3103-581085	Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x85	UNIDAD	1,00	$ 910.905,00	$ 910.905,00	0,00	0,00
0PM47-9901-993250	Guia Roscada 3.2 / 500 Mm Chfn2®	UNIDAD	3,00	$ 201.398,00	$ 604.194,00	0,00	0,00
0PM47-3103-401134	Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x340 DER. - Sterile	UNIDAD	1,00	$ 2.149.686,00	$ 2.149.686,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64167
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA DE LOS ANGELES PEREZ OLIVEROS
PREST-7115

SUBTOTAL:	$ 4.441.176,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 49.031,00
RETE FUENTE:	$ 111.029,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.281.116,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO DIECISEIS 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 MARIA DE LOS ANGELES PEREZ OLIVEROS
HISTORIA CLINICA 26402412
FECHA DE CX 02/03/2026
CIRUJANO RICARDO CRIALES ZOPO ARAGON
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64167

FECHA FACTURA 03/03/2026 16:17:00

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
01/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-3103-585080	Perno Anti-Rotacional ChFN2® - 5.0x80	0%	0	2320182	1	439.718	439.718
2	47-3103-580820	Tornillo de bloqueo Interno/antirotacional ChFN2® - M6	0%	0	2321927	1	207.692	207.692
3	47-3103-581085	Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x85	0%	0	2308050	1	910.905	910.905
4	47-0003-515035	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x35T	0%	0	2309880	1	128.981	128.981
5	47-9901-993250	GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®	0%	0	2328699	3	201.398	604.194
6	47-3103-401134	Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x340 DER. - Sterile	0%	0	04.27/2314745	1	2.149.686	2.149.686

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	4.441.176
	6	IVA	0
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	111.029
		TOTAL FACTURA	4.330.147

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) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 527 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 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 93 00
VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 592 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 3e734c6a301e7d6b44389034372811f4f76460b4deecc7b40200bb5ba457dc08bde7ec2c36ec45dfc8d167ca424aac83a --Expedición: 03/03/2026 04:35 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 12458

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

Fecha Actual : viernes, 13 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025470

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2026 09:33 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 65A # 4G-66		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	PQFE64369	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	06/03/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			
CENTRO DE COSTOS	**HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM15-3109-772350	Espaciador de cadera Eurofix 48 C XL	UNIDAD	1,00	$ 6.505.567,00	$ 6.505.567,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64369
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA EDUARDO AVENDAÑO DURAN
PREST-7165

SUBTOTAL:	$ 6.505.567,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 71.821,00
RETE FUENTE:	$ 162.639,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.271.107,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SIETE 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 MARIA TERESA ROZO RODRIGUEZ
HISTORIA CLINICA 21065585
FECHA DE CX 05/03/2026
CIRUJANO FELIX EDUARDO AVENDAÑO DURAN
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64369

FECHA FACTURA 06/03/2026 14:14:39

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
04/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-3109-772350	EUROFIX HIP SPACER 48 C XL	0%	0	54021/08-28	1	6.505.567	6.505.567

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

Promed Quirúrgicos | FAVOR DEVOLVER RADICA

ombre de quién recibe

Fecha radicado:

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	6.505.567
		IVA	0
SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	162.639
		TOTAL FACTURA	6.342.928

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

CUFE: 883ea332fa4600cbdf5431340f69a60162e31a5fa5cbd58dc948c2582f54ded3283ce527690c9b74e502874d9a88bd74 --Expedición: 06/03/2026 02:32 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 12459

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

Fecha Actual : viernes, 13 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025471

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 13/03/2026 09:37 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64371 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM43-9911-044901	Set de Irrigacion Single Use Patient WOM	UNIDAD	1,00	$ 341.998,00	$ 341.998,00	0,00	0,00
0PM43-9903-252002	ArthroLink Suture Needle White/Blue	UNIDAD	1,00	$ 414.642,00	$ 414.642,00	0,00	0,00
0PM43-9901-254213	Cuchilla Shaver Artroscopia Dientes / Dientes Full radius Ø4.2 / 130 L mm	UNIDAD	1,00	$ 627.407,00	$ 627.407,00	0,00	0,00
0PM43-1103-298572	Canula Single Use artroscopia 8.5*72mm, rigida	UNIDAD	1,00	$ 294.098,00	$ 294.098,00	0,00	0,00
0PM43-9903-712810	Anclaje Titanio Drako Ø2,8 mm 1 suture + Needles	UNIDAD	3,00	$ 1.534.458,00	$ 4.603.374,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64371
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: SERGIO ANTONIO ARIAS GONZALEZ
PREST-7157

SUBTOTAL:	$ 6.281.519,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.348,00
RETE FUENTE:	$ 157.038,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.055.133,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA 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 SERGIO ANTONIO ARIAS GONZALEZ
HISTORIA CLINICA 1019137509
FECHA DE CX 05/03/2026
CIRUJANO RICHARD HENNESSEY MONTILLA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 64371

FECHA FACTURA 06/03/2026 14:14:39

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
04/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	43-9901-254213	Cuchilla Shaver Artroscopia Dientes / Dientes Full radius Ø4.2 / 130 L mm	0%	0	Bk25028bb	1	627.407	627.407
2	43-9911-044901	Set de Irrigacion Single Use Patient WOM	0%	0	4037040	1	341.998	341.998
3	43-9903-712810	Anclaje Titanio Drako Ø2,8 mm 1 suture + Needles	0%	0	3204860824	3	1.534.458	4.603.374
4	43-1103-298572	Canula artroscopia 8.5*72mm, rígida	0%	0	Kmc240403k	1	294.098	294.098
5	43-9903-252002	ArthroLink Suture Needle Blue	0%	0	24060312	1	414.642	414.642

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

Promed Quirúrgicos | FAVOR DEVOLVER RADICA

Nombre de quien recibe

Fecha radicado:

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	5	SUBTOTAL	6.281.519
		IVA	0
SON: SEIS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	157.038
		TOTAL FACTURA	6.124.481

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

CUFE: ec468b319e945038a3193413798380cd19b7ceab645a8104667b20c489e0ca7998c8246b09cf6b7fcf295531c25031b1 --Expedición: 06/03/2026 02:33 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB = 12460

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

Fecha Actual : viernes, 13 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025472

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 13/03/2026 09:40 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64388 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x35T	UNIDAD	1,00	$ 100.318,00	$ 100.318,00	0,00	0,00
0PM47-4203-515050	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x50T	UNIDAD	1,00	$ 100.318,00	$ 100.318,00	0,00	0,00
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
0PM47-4203-511100	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -Ti / M8-0	UNIDAD	1,00	$ 223.006,00	$ 223.006,00	0,00	0,00
0PM47-4203-261137	Clavo de Reconstrucción CHARFIX2 - Suprapatelar / 11x375	UNIDAD	1,00	$ 2.510.573,00	$ 2.510.573,00	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
0PM47-4203-515070	Perno de Bloqueo Distal Ti / Charfix2® Dinamico Ø 5.0x70T	UNIDAD	1,00	$ 100.318,00	$ 100.318,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64388
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ANDRES FABIEN MURILLO GAMBOA
PREST-7149

SUBTOTAL:	$ 3.286.319,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 36.281,00
RETE FUENTE:	$ 82.158,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.167.880,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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 ANDRES FABIAN MURILLO GAMBOA
HISTORIA CLINICA 1018440052
FECHA DE CX 04/03/2026
CIRUJANO HARLYN FEIXAR BLANCO CORDOBA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64388

FECHA FACTURA 09/03/2026 08:28:07

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
07/06/2026	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	2189312	1	151.468	151.468
2	47-4203-515035	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x35T	0%	0	2213713	1	100.318	100.318
3	47-4203-515040	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x40T	0%	0	2220475	1	100.318	100.318
4	47-4203-515050	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x50T	0%	0	2200248	1	100.318	100.318
5	47-4203-515070	Perno de Bloqueo Distal Charfix2 Suprapatelar / TI / 5.0x70T	0%	0	2200612	1	100.318	100.318
6	47-4203-261137	Clavo de Reconstrucción CHARFIX2 - Suprapatelar / 11x375	0%	0	08-26/2223453	1	2.510.573	2.510.573
7	47-4203-511100	Tapon de cierre Charfix2 Suprapatelar -Ti / M8-0	0%	0	2212508	1	223.006	223.006

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACION

Promed | FAVOR DEVOLVER RA[illegible]CO

ombre de quién recibe

Fecha radicado:

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	3.286.319
		IVA	0
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE		RETEFUENTE	82.158
		TOTAL FACTURA	3.204.161

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) 318 533 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 527 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 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: cc7c5c5f59ab5d3a846ac36fe9aaa266dc5ff7d905b5ace72e3dffa5c72ab5627e16985338dedc0e8daa703b652e7697 --Expedición: 09/03/2026 08:30 AM

OB=12481

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

Fecha Actual : viernes, 13 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025485

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 13/03/2026 11:19 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64437 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM15-6004-224000	Inserto Metálico Doble Movilidad 40mm M (cup Ø50,52)	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
0PM15-6003-225211	Componente Acetabular Doble Movilidad I-HIP Trabecular Metal TM 52 mm - P/Liner Medium	UNIDAD	1,00	$ 1.960.647,00	$ 1.960.647,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64437
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: BERTHA PATARROYO VELANDIA
PREST-7187

SUBTOTAL:	$ 4.570.487,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 50.458,00
RETE FUENTE:	$ 114.262,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.405.767,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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 BERTHA PATARROYO VELANDIA
HISTORIA CLINICA 23854569
FECHA DE CX 07/03/2026
CIRUJANO SEBASTIAN TAMAYO
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64437

FECHA FACTURA 10/03/2026 07:48:41

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	15-6003-225211	Componente Acetabular Doble Movilidad I- HIP TM 52 mm - P/Liner Medium	0%	0	05-35/0035d25	1	1.960.647	1.960.647
2	15-6004-224000	Inserto Metálico Doble Movilidad 40mm M (cup Ø50,52)	0%	0	08-35/0097h25	1	1.080.535	1.080.535
3	15-6011-224028	Liner UHMWPE Duo Mobility 40 mm - P/ Femoral 28mm (PE.)	0%	0	06-35/0058d25	1	1.529.305	1.529.305

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FIRMA REP. "..."

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	3	SUBTOTAL	4.570.487
		IVA	0
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE		RETEFUENTE	114.262
		TOTAL FACTURA	4.456.225

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

CUFE: fe4380d1aaddfd5e38ffa92c288df03163974810588eb2b678dafe128fdeab45aeb51dd78a92475a706bd1dfef9fba1e --Expedición: 10/03/2026 07:50 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

GD=12487

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

Fecha Actual : viernes, 13 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025487

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	13/03/2026 11:22 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 65A # 4G-66		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	PQFE64438	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/03/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC30**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**			
CENTRO DE COSTOS	**ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	UNIDAD	1,00	$ 271.606,00	$ 271.606,00	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
0PM47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	UNIDAD	1,00	$ 271.606,00	$ 271.606,00	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
0PM47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 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
0PM47-2303-723504	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable Stadr - 2.4/2,7 4hol.L-56 L	UNIDAD	1,00	$ 702.978,00	$ 702.978,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64438
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ELISA RASMONA MALDONADO MARIN
PREST-7198

SUBTOTAL:	$ 2.339.210,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 25.825,00
RETE FUENTE:	$ 58.480,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.254.905,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

COMPROBANTE ENTRADA

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 ELISA RAMONA MALDONADO MARIN
HISTORIA CLINICA 6426663
FECHA DE CX 09/03/2026
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 64438

FECHA FACTURA 10/03/2026 07:48:41

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
08/06/2026	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	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	0	2431434	1	245.688	245.688
3	47-1003-122714	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x14 mm	0%	0	2416348	1	58.432	58.432
4	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	0	1915512	1	271.606	271.606
5	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	0	2225265	2	271.606	543.212
6	47-2304-522420	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x20T	0%	0	2302284	1	271.606	271.606
7	47-2303-723504	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable standard - 2.4/2,7 4hol.L-56 L	0%	0	2422406	1	702.978	702.978

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	2.339.210
		IVA	0
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE		RETEFUENTE	58.480
		TOTAL FACTURA	2.280.730

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 64
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) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 0675 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Movil: + (57) 317 403 58 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 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 8b72c085b5607526f345870d382bb6eb3c9ba6e6a81078cd1218350e852578e23d96a7000f3eb910b5e11c976d34aa8b --Expedición: 10/03/2026 07:51 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB=12802

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

Fecha Actual : miércoles, 25 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025747

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143	**FECHA:**	25/03/2026 08:20 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 65A # 4G-66		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	2214599		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	PQFE64565	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	13/03/2026 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
0PM47-0003-133528	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x28 L/mm	UNIDAD	2,00	$ 57.325,00	$ 114.650,00	0,00	0,00
0PM47-0003-133530	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x30 L/mm	UNIDAD	2,00	$ 57.325,00	$ 114.650,00	0,00	0,00
0PM47-0003-133550	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x50 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0004-523546	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 46T	UNIDAD	1,00	$ 323.104,00	$ 323.104,00	0,00	0,00
0PM47-0004-523548	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 48T	UNIDAD	1,00	$ 323.104,00	$ 323.104,00	0,00	0,00
0PM47-0004-523550	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 50T	UNIDAD	1,00	$ 323.104,00	$ 323.104,00	0,00	0,00
0PM47-4303-523510	Antero-Lateral Tibia Distal / plate right 10hol.L-210	UNIDAD	1,00	$ 2.829.726,00	$ 2.829.726,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64565
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: HIRLEY MAURICIO RODRIGUEZ PINZON
PREST-7227

SUBTOTAL:	$ 4.085.663,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 45.106,00
RETE FUENTE:	$ 102.142,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.938.415,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

COMPROBANTE ENTRADA

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 HIRLEY MAURICIO RODRIGUEZ PINZON
HISTORIA CLINICA 79861721
FECHA DE CX 11/03/2026
CIRUJANO JUAN CAMILO SERPA HERRERA
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL DE SUBA

PQFE 64565

FECHA FACTURA 13/03/2026 08:09:29

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
11/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4303-523510	5.0ChLP distal tibia L (Antero-Lateral Tibia Distal) plate right 10hol.L-210	0%	0	693110	1	2.829.726	2.829.726
2	47-0003-133528	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x28 L/mm	0%	0	352028	2	57.325	114.650
3	47-0003-133530	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x30 L/mm	0%	0	358030	2	57.325	114.650
4	47-0003-133550	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x50 L/mm	0%	0	354050	1	57.325	57.325
5	47-0004-523546	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 46T	0%	0	583946	1	323.104	323.104
6	47-0004-523548	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 48T	0%	0	589048	1	323.104	323.104
7	47-0004-523550	Tornillo Angulo Variable / ChLP / StarT - CrCo / Ø 3,5 50T	0%	0	587150	1	323.104	323.104

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
7	

SUBTOTAL	4.085.663
IVA	0
RETEFUENTE	102.142
TOTAL FACTURA	3.983.521

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTIUN 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 (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 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 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (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 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: b58d0fa944a4b7017f88e123d2b0110f3339b9bae38f5edc3c9e96e86516aa751d8baf515515718b312c5a8b0049b45d --Expedición: 13/03/2026 08:12 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB=12803

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

Fecha Actual : miércoles, 25 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025749

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/03/2026 08:30 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64593 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-2303-723404	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable Stadr - 2.4/2,7 4hol.L-56 R	UNIDAD	1,00	$ 702.978,00	$ 702.978,00	0,00	0,00
0PM47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	UNIDAD	1,00	$ 245.688,00	$ 245.688,00	0,00	0,00
0PM47-1003-122712	Tornillo Cortical Cb/Star/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7X12 Mm	UNIDAD	1,00	$ 58.432,00	$ 58.432,00	0,00	0,00
0PM47-0001-201212	Aguja De Kirschner Punta Trocar 1.2 X 120 Mm Back Rod.	UNIDAD	1,00	$ 51.818,00	$ 51.818,00	0,00	0,00
0PM47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	UNIDAD	1,00	$ 271.606,00	$ 271.606,00	0,00	0,00
0PM47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	UNIDAD	3,00	$ 271.606,00	$ 814.818,00	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

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64593
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MELANIA SALAZAR TAVERA
PREST-7249

SUBTOTAL:	$ 2.391.028,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.397,00
RETE FUENTE:	$ 59.776,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.304.855,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

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

COMPROBANTE ENTRADA

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 MELANIA SALAZAR TAVERA
HISTORIA CLINICA 41591538
FECHA DE CX 13/03/2026
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 64593

FECHA FACTURA 16/03/2026 09:04:04

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
14/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-0001-201212	AGUJA DE KIRSCHNER PUNTA TROCAR 1.2 X 120 mm Back Rod.	0%	0	2302922	1	51.818	51.818
2	47-2303-512412	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 12 L	0%	0	2423024	1	245.688	245.688
3	47-2303-512414	Tornillo Bloqueado ChLP 2.4 x 14 L	0%	0	2431434	1	245.688	245.688
4	47-1003-122712	Tornillo CORTICAL CB/STar/ T Auto-Terrajante Ti-Al Ø 2.7x12 mm	0%	0	1912172	1	58.432	58.432
5	47-2304-522416	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x16T	0%	0	1915512	1	271.606	271.606
6	47-2304-522418	Tornillo Ángulo Variable ChLP/CrCo Sist.4.0 X VA 2.4x18T	0%	0	2225265	3	271.606	814.818
7	47-2303-723404	VARR-Stiloides -Placa de Radio Distal Angulo Variable standard - 2.4/2,7 4hol.L-56 R	0%	0	2434577	1	702.978	702.978

Promed Salud | DEPARTAMENTO DE FACTURACION

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	2.391.028
		IVA	0
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	59.776
		TOTAL FACTURA	2.331.252

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

CUFE: b1e0ceb6d9e98eb04af81fe9cef849b934459f6d36f9a83c7793bcf1f947e60c3db98df10a27a31749cc0379f59ea562 --Expedición: 16/03/2026 09:06 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025751

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/03/2026 08:39 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE64816 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-3201-211300	Tapón De Cierre Proximal - Femur X 0	UNIDAD	1,00	$ 200.139,00	$ 200.139,00	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
0PM47-3101-516590	Perno De Reconstrucción Femoral Rca.Total 6.5 Mm / L-90	UNIDAD	1,00	$ 111.189,00	$ 111.189,00	0,00	0,00
0PM47-3101-516575	Perno De Reconstrucción Femoral Rca.Total 6.5 Mm / L-75	UNIDAD	1,00	$ 102.587,00	$ 102.587,00	0,00	0,00
0PM47-3201-164550	Perno De Bloqueo Proximal/Distal Rca.Total 4.5 Mm L 4.5 L-50	UNIDAD	1,00	$ 78.170,00	$ 78.170,00	0,00	0,00
0PM47-3201-281238	Clavo Intramedular De Reconstrucción - Femur Iqz. 12X380	UNIDAD	1,00	$ 2.399.636,00	$ 2.399.636,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE64816
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JUAN PABLO HUERTAS OSORIO
PREST-7261

SUBTOTAL:	$ 3.043.189,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 33.597,00
RETE FUENTE:	$ 76.080,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.933.512,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS DOCE 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]

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 JUAN PABLO HUERTAS OSORIO
HISTORIA CLINICA 1022934665
FECHA DE CX 16/03/2026
CIRUJANO RICARDO CRIALES ZOPO ARAGON
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 64816

FECHA FACTURA 17/03/2026 08:01:40

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
15/06/2026	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	2116285	1	151.468	151.468
2	47-3201-281238	CLAVO INTRAMEDULAR DE RECONSTRUCCIÓN - FEMUR IQZ. 12x380	0%	0	2000497	1	2.399.636	2.399.636
3	47-3201-211300	TAPÓN DE CIERRE PROXIMAL - FEMUR X 0	0%	0	2131041	1	200.139	200.139
4	47-3201-164550	PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL/DISTAL RCA.TOTAL 4.5 mm L 4.5 L-50	0%	0	2110490	1	78.170	78.170
5	47-3101-516575	PERNO DE RECONSTRUCCIÓN FEMORAL RCA.TOTAL 6.5 mm / L-75	0%	0	2206835	1	102.587	102.587
6	47-3101-516590	PERNO DE RECONSTRUCCIÓN FEMORAL RCA.TOTAL 6.5 mm / L-90	0%	0	1612396	1	111.189	111.189

Promed | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS	
6	

SUBTOTAL	3.043.189
IVA	0
RETEFUENTE	76.080
TOTAL FACTURA	2.967.109

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO NUEVE 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 (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64
BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 572 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97
MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89
NEIVÁ (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: b91d6d4b4974253a8696d93a839484c74acda4bd4b9b0bd07d6ac3c2912ab39bb3a97a9c63d46ae2e0668e42548d2195 --Expedición: 17/03/2026 08:05 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB=12804

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

Fecha Actual : miércoles, 25 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025750

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 25/03/2026 08:34 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE65053 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC30** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-0003-133524	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x24 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0003-133526	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x26 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0003-133530	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x30 L/mm	UNIDAD	1,00	$ 57.325,00	$ 57.325,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520022	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x22 L	UNIDAD	1,00	$ 165.000,00	$ 165.000,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520024	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x24 L	UNIDAD	1,00	$ 165.000,00	$ 165.000,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520034	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x34 L	UNIDAD	1,00	$ 165.000,00	$ 165.000,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520036	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x36 L	UNIDAD	1,00	$ 165.000,00	$ 165.000,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520038	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x38 L	UNIDAD	1,00	$ 165.000,00	$ 165.000,00	0,00	0,00
0PM47-0003-520040	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x40 L	UNIDAD	1,00	$ 165.000,00	$ 165.000,00	0,00	0,00
0PM47-4303-403910	Placa Para Tibia Distal Medial Sist. 5.0ChLP 3.5mm/3.5mmleft 10hol.L-213	UNIDAD	1,00	$ 2.307.200,00	$ 2.307.200,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE65053
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ROBINSON LEGRO ESPINOSA
PREST-7264

SUBTOTAL:	$ 3.469.175,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 38.300,00
RETE FUENTE:	$ 86.729,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.344.146,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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. 18764107314749 que habilita desde PQFE 65001 hasta PQFE 90000. Vence 2028-03-17

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 ROBINSON LEGRO ESPINOSA
HISTORIA CLINICA 1024512343
FECHA DE CX 16/03/2026
CIRUJANO MANUEL LIBARDO CARVAJAL ROJAS
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 65053

FECHA FACTURA 18/03/2026 15:58:29

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
16/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-4303-403910	Placa Para Tibia Distal Medial Sist. 5.0ChLP 3.5mm/3.5mmleft 10hol.L-213	0%	0	2212959	1	2.307.200	2.307.200
2	47-0003-520022	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x22 L	0%	0	2214688	1	165.000	165.000
3	47-0003-520024	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x24 L	0%	0	2211866	1	165.000	165.000
4	47-0003-520034	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x34 L	0%	0	2110687	1	165.000	165.000
5	47-0003-520036	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x36 L	0%	0	2130101	1	165.000	165.000
6	47-0003-520038	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x38 L	0%	0	2120728	1	165.000	165.000
7	47-0003-520040	Tornillo Bloqueado CB/Star/T ChLP Sist. 5.0 L Ø 3.5x40 L	0%	0	2205868	1	165.000	165.000
8	47-0003-133524	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x24 L/mm	0%	0	2119553	1	57.325	57.325
9	47-0003-133526	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x26 L/mm	0%	0	2126604	1	57.325	57.325
10	47-0003-133530	Tornillo Cortical CB/Star/T Auto Terrajante Ti-Al Ø 3.5x30 L/mm	0%	0	2114763	1	57.325	57.325

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES

TOTAL ITEMS 10

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	3.469.175
IVA	0
RETEFUENTE	86.729
TOTAL FACTURA	3.382.446

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

CUFE: e5d40aa0fed9c23fdd233aff89e3d8d9a39cdbc9d225c12cacc7c56852a4022504bcc89834688a9e081584934df4d2da --Expedición: 18/03/2026 05:09 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

OB =13487

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

Fecha Actual : jueves, 26 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025873

PROVEEDOR:	PROMED QUIRURGICOS EU	**NIT:** 900026143		**FECHA:**	26/03/2026 03:27 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 65A # 4G-66			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	2214599			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	PQFE65317	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/03/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			
CENTRO DE COSTOS	**HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM57-5203-600025	Cuerpo expandible Alt. 25-34mm	UNIDAD	1,00	$ 6.053.774,00	$ 6.053.774,00	0,00	0,00
0PM57-5203-602200	Plataforma Alt. 22mm Lordosis 0°	UNIDAD	1,00	$ 1.378.051,00	$ 1.378.051,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE65317
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JUAN CAMILO AVILA GONZALEZ
PREST-7295

SUBTOTAL:	$ 7.431.825,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 82.047,00
RETE FUENTE:	$ 185.796,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.163.982,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 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. 18764107314749 que habilita desde PQFE 65001 hasta PQFE 90000. Vence 2028-03-17

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 JUAN CAMILO AVILA GONZALEZ
HISTORIA CLINICA 1070623724
FECHA DE CX 18/03/2026
CIRUJANO CARLOS ARTURO CARDENAS JALABE
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL SIMON BOLIVAR

PQFE 65317

FECHA FACTURA 19/03/2026 16:35:42

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
17/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	57-5203-600025	Cuerpo expandible Alt. 25-34mm	0%	0	2007264	1	6.053.774	6.053.774
2	57-5203-602200	Plataforma Alt. 22mm Lordosis 0°	0%	0	2002864	1	1.378.051	1.378.051

Promed Quirúrgicos DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS	SUBTOTAL	7.431.825
	2	IVA	0
SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL VEINTINUEVE PESOS M/CTE		RETEFUENTE	185.796
		TOTAL FACTURA	7.246.029

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

CUFE: 85ea42eec69acea1df2604e2a5d8e51344bde5b6c406a9cc4a08db938cfa7b90206007c7f16e2c9bbf050bc1e7ca73a7 --Expedición: 19/03/2026 04:59 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

GB=13488

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

Fecha Actual : jueves, 26 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025874

PROVEEDOR: PROMED QUIRURGICOS EU **NIT:** 900026143 **FECHA:** 26/03/2026 03:30 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: PQFE65372 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 20/03/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0PM47-3103-580820	Tornillo de bloqueo Interno/antirotacional ChFN2® - M6	UNIDAD	1,00	$ 207.692,00	$ 207.692,00	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	3,00	$ 201.398,00	$ 604.194,00	0,00	0,00
0PM47-3103-401140	Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x400 DER. - Sterile	UNIDAD	1,00	$ 2.149.686,00	$ 2.149.686,00	0,00	0,00
0PM47-3103-585090	Perno Anti-Rotacional ChFN2® - 5.0x90	UNIDAD	1,00	$ 439.718,00	$ 439.718,00	0,00	0,00
0PM47-0003-515050	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x50T	UNIDAD	1,00	$ 128.981,00	$ 128.981,00	0,00	0,00
0PM47-0003-515065	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x65T	UNIDAD	1,00	$ 128.981,00	$ 128.981,00	0,00	0,00

DETALLE

03-2026 CTO 171-2025 FACT PQFE65372
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LUIS ALBERTO ALVARADO PULGARIN
PREST-7298

SUBTOTAL:	$ 4.570.157,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 50.455,00
RETE FUENTE:	$ 114.254,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.405.448,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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. 18764107314749 que habilita desde PQFE 65001 hasta PQFE 90000. Vence 2028-03-17

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 LUIS ALBERTO ALVARADO PULGARIN
HISTORIA CLINICA 17546990
FECHA DE CX 19/03/2026
CIRUJANO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CARREÑO
OC. Y/O AUT. CS BYS 171-2025
HOSPITAL CX HOSPITAL ENGATIVA

PQFE 65372

FECHA FACTURA 20/03/2026 08:03:31

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
18/06/2026	90	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	47-3103-585090	Perno Anti-Rotacional ChFN2® - 5.0x90	0%	0	2302113	1	439.718	439.718
2	47-3103-580820	Tornillo de bloqueo Interno/antirotacional ChFN2® - M6	0%	0	2321927	1	207.692	207.692
3	47-3103-581095	Central Screw Mono/Compresion ChFN2® - 10.5x95	0%	0	2330131	1	910.905	910.905
4	47-0003-515050	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x50T	0%	0	2223473	1	128.981	128.981
5	47-0003-515065	Perno de Bloqueo Distal Ti / ChFN2® Dinamico Ø 5.0x65T	0%	0	1817160	1	128.981	128.981
6	47-9901-993250	GUIA ROSCADA 3.2 / 500 mm ChFN2®	0%	0	2328699	3	201.398	604.194
7	47-3103-401140	Clavo Cefalo/Medular Ti ChFN2® 125°-11x400 DER. - Sterile	0%	0	05-28/2418496	1	2.149.686	2.149.686

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	7	SUBTOTAL	4.570.157
		IVA	0
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE		RETEFUENTE	114.254
		TOTAL FACTURA	4.455.903

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) 315 380 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) 310 868 47 99
CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 05 75 Móvil: + (57) 317 423 21 45
IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 50 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 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 4f4d96027d7f601aa309871ea5a5d0fdd557ee1a70e905023ea00f8789a88ce66107ae6482423f8535387b839dec236a --Expedición: 20/03/2026 08:06 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)