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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número de Contrato u Orden de Servicio	157-2025	**Fecha del Contrato**	1/10/2025
Nombre del Contratista	DIPROMEDICOS SAS	**NIT/No. Identificación**	900.493.018-1
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud		
Dirección del contratista	Cr16 # 55 – 42		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	MAYO 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**	21-05-2026 29-05-2026	**Firma**	

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

CONTRATO No.	**BYS 157-2025**
PROVEEDOR	**DIPROMEDICOS S.A.S**
OBJETO CONTRACTUAL	"SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, CIRUGÍA DE TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA PLASTICA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE ATIENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".
MES	ABRIL Y MAYO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	DP7534, DP7538, DP7542, DP7546, DP7605, DP7617, DP7628, DP7630 DP7537, DP7540, DP7545, DP7563, DP7616, DP7627, DP7629

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

1. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, correspondiendo a marca, unidad de medida, presentación, valor unitario y fecha de vencimiento, limpio, embalado, completo y en perfecto estado de funcionamiento, en las fechas que el supervisor del contrato requiera los elementos, dependiendo del requerimiento en almacén o en central de esterilización, teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE programa procedimientos, y debe contar con los materiales el día anterior de los procedimientos, para dar cumplimiento a todas las etapas del procesamiento estéril en el marco de la seguridad en la prestación del servicio, a fin que no se generen retrasos y/o eventos adversos relacionados con la programación quirúrgica. **CUMPLIO**

2. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, con su clasificación de riesgo en forma visible, en su empaque original, contramarcado y/o identificado, con el listado de todos los insumos entregados en el que se identifique la siguiente información:

   - Nombre del sistema entregado
   - Descripción general del insumo entregado
   - Cantidad de dispositivos entregados
   - Lote y registro INVIMA de cada uno de los dispositivos médicos implantables
   - Precio unitario pactado de cada uno de los dispositivos médicos contratados
   - Nombre y número de identificación del paciente para quien fue solicitado los dispositivos médicos
   - Sistema de esterilización recomendado con notas aclaratorias si se requiere más de un sistema o agente esterilizante.
   - Lista de chequeo de verificación de calidad del producto entregado

   CUMPLIO

3. El Contratista, debe garantizar el stock disponible de cada insumo requerido de forma inmediata en las Centrales de Esterilización de las unidades de atención de CES Suba, Engativá y Simón Bolívar de acuerdo a la demanda de los servicios quirúrgicos, conforme a las especificaciones técnicas requeridas y

contratadas, para las intervenciones por urgencia dentro de los términos requeridos por el supervisor del contrato, para su oportuna entrega a fin que no se generen retrasos en la programación quirúrgica. **CUMPLIO**

4. Realizar entrega de los insumos solicitados de lunes a domingo en un horario de y las 3pm:00 pm a 3 am, en las Centrales de Esterilización de las diferentes unidades de servicio de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, teniendo en cuenta que los tiempos requeridos para el cumplimiento de los procedimientos de esterilización a vapor y/o gas inician desde la recepción del material hasta la entrega final del producto en salas de cirugía. **CUMPLIO**

5. Entregar los sets de materiales completos, así como los de material de reemplazos articulares, en su empaque original, con fechas vigentes de vencimiento, con instrumental básico y especializado de acuerdo a la necesidad, de su misma marca y compatibilidad para la fijación del mismo en el acto quirúrgico, incluyendo sus respectivos motores (perforadores, manómetros, mangueras, etc.), sin costo alguno. **CUMPLIO**.

6. Una vez realizado el requerimiento por parte de LA SUBRED NORTE E.S.E, EL CONTRATISTA se compromete al despacho ininterrumpido del material contratado, so pena de incumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas en el CONTRATO DE SUMINISTRO de insumos objeto del presente proceso de selección, haciéndose acreedor a las sanciones a que haya lugar. **CUMPLIO**

7. Entregar el material de osteosíntesis, acompañado de brocas, tarrajas, instrumental para su fijación, motores disponibles en sistemas neumáticos, eléctricos o de batería con torque, potencia, diseño ergonómico, tamaño de acuerdo al procedimiento quirúrgico a realizarse, los cuales deberán ser enviados con todas las solicitudes de material de osteosíntesis y con posibilidad de mantener en inventario de acuerdo con las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, sin costo adicional o valor comercial. **CUMPLIO**

8. Entregar el material de osteosíntesis con el soporte técnico de adhesivos a los formatos de las hojas de gasto para trazabilidad de implantables, correspondientes a las referencias utilizadas, el cual al final deberá ser firmado por el ortopedista, instrumentador quirúrgico y asesor de línea y/o sistema ofertado. **CUMPLIO**

9. El contratista se compromete a sustituir o reponer los productos y/o insumos que resultaren vencidos o deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, en un término no mayor doce (12) horas calendario siguientes a la recepción técnica o previo acuerdo con el supervisor. **CUMPLIO**

10. Contar con equipos de reemplazo para garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud, en caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en todas las especialidades. **CUMPLIO**

11. En caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en las especialidades de ortopedia y trauma, la atención del mismo, no podrá superar las 48 horas calendario siguientes al requerimiento realizado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, este procedimiento deberá incluir el cambio de repuestos, de llegar a requerirse. **CUMPLIO**

12. Concurrir a las reuniones programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, para el seguimiento a la ejecución del contrato, y entregar informes mensuales sobre insumos entregados y facturación, como de las actividades efectuadas para desarrollar el contrato, acompañados de sus soportes respectivos. **CUMPLIO**

13. Presentar al supervisor informes mensuales señalando los elementos entregados, facturados, acompañados de los soportes correspondientes en lo relacionado con la facturación, al igual, que los informes solicitados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE relacionados con la prestación del servicio y asociados a los dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

14. El contratista se obliga a realizar periódicamente y/o a necesidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE capacitaciones técnicas al personal asistencial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE para el manejo de equipos, procesos relacionados con la recepción, limpieza, esterilización y entrega de los materiales, según requerimiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, la cual obedecerá a un programa autorizado por LA SUBRED NORTE E.S.E y supervisado por el líder Central de Esterilización o a quien este designe. Las capacitaciones deberán realizarse en un plazo no mayor a 2 días hábiles de realizado el requerimiento.

15. Disponer de personal que se encargará del soporte técnico y/o asesor de línea o sistema ofertado, para brindar de manera oportuna asesoría en tiempo real de los dispositivos suministrados para los procedimientos quirúrgicos relacionados con las especialidades quirúrgicas que así lo requieran, además de facilitar los elementos necesarios para el buen desarrollo de dichos procedimientos. **CUMPLIO**

16. Garantizar que el personal que ingrese a salas de cirugía para soporte técnico y/o asesoría de línea de los dispositivos o equipos ofertados, deberá cumplir o regirse por los procesos y protocolos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, en bioseguridad en la prestación de servicios de salud para las áreas de salas de cirugía y Central de Esterilización y demás protocolos aplicables., documentos que serán del conocimiento de EL CONTRATISTA al que se le adjudique el CONTRATO, y que será socializado por la respectiva jefe de las Centrales de Esterilización, el soporte técnico y/o asesor de línea designado por EL CONTRATISTA deberá conocer las indicaciones y especificaciones quirúrgicas del material, relacionar los gastos de cirugía de manera clara y específica según sus referencias y cantidades. Adicionalmente deberán colaborar con el proceso de limpieza y organización de instrumentales tan pronto se realice el procedimiento quirúrgico. **CUMPLIO**

17. El asesor de línea enviado por el contratista al que se le adjudique el contrato tendrá disponible al ingreso a las diferentes unidades de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE documento de identificación en el que se demuestre relación con el contratista y su autorización para asesorar la línea de dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

18. Los equipos facilitados en calidad de préstamo o apoyo tecnológico de uso por el contratista, al cual se le adjudique el contrato, deberá entregarlos instalados según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CUMPLIO**

19. El contratista se compromete al reemplazo total e inmediato, sin ningún costo para la Subred Norte E.S.E de cualquiera de los bienes dados en apoyo tecnológico, para así garantizar la continua prestación del mismo. **CUMPLIO**

20. El contratista, debe garantizar el stock disponible de los sistemas que la Subred Norte ESE considere pertinentes de acuerdo a la demanda del servicio quirúrgico y a la oportunidad de respuesta requerida los cuales se dejaran almacenados de forma inmediata en las centrales de esterilización, así como se contara con la disponibilidad de profesionales asesores de línea solicitado en las intervenciones. **CUMPLIO**

21. El contratista deberá realizar el cambio de equipos y/o motores entregados en apoyo tecnológico, los equipos de apoyo tecnológico y los elementos de seguridad de radiación entregados para el procedimiento quirúrgico programado, cuando los mismos presenten incompatibilidad con el insumo suministrado, daños y/o averías, o desactualización en su sistema de funcionamiento. **CUMPLIO**

22. Entregar en calidad de apoyo tecnológico préstamo de uso los equipos ofrecidos en la propuesta, los cuales deben ser compatibles con las pruebas a contratar. **CUMPLIO**

23. El oferente se compromete a entregar el Anexo Técnico de Ejecución al momento del inicio del contrato describiendo cada una de las referencias que hacen parte integral de cada uno de los dispositivos e ítems adjudicados. **CUMPLIO**

__ANDREA SANDOVAL CASTRO__
Supervisor

Dipromédicos

CERTIFICACIÓN

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

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

FECHA: 1 de MAYO del 2026

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

FABIAN ALBERTO CARRILLO LASSO
TP 312484-T

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027041

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 19/05/2026 12:50 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7534 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 2.510.000 **CONSECUTIVO:** 25982

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DPA70490410	PLACA HUMERO PROXIMAL BLOQUEADA 3.5 X 4 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 650.000,00	$ 650.000,00	0,00	0,00
0DPT500935028	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 28 MM	UNIDAD	2,00	$ 250.000,00	$ 500.000,00	0,00	0,00
0DPT500935032	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 32 MM	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00
0DPT500935038	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 38 MM	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00
0DPT500935040	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 40 MM	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00
0DPT55903520YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 20MM	UNIDAD	2,00	$ 120.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
0DPT559035220YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 22MM	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
0DPT520040044	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 X 44 MM	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7534
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: KATERIN LISETH PANTEVIS RAMIREZ
PREST-7677

SUBTOTAL:	$ 2.510.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.391,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.499.609,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7534

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:14:34 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0f6690ca350cd014a7e32487efc5641db6ff1e110beba5bda934f71c2df3b57ff16f0621f595ab18d669d7e4d084a90f

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	KATERIN LISETH PANTEVIS RAMIREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	HUMERO PROXIMAL
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14965

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2200063352 - Vence 01/01/2050				
2.00	T55903520YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 20MM	2024DM-0010406-R1	0	120,000.00	240,000.00
		Lote 2200003363 - Vence 01/01/2090				
1.00	T55903522YN	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 3.5 X 22MM	2024DM-0010406-R1	0	120,000.00	120,000.00
		Lote 2200046439 - Vence 01/01/2090				
1.00	T520040044	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 X 44 MM	2024DM-0010406-R1	0	250,000.00	250,000.00
		Lote 1509090690 - Vence 01/01/2050				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1014225180

VR LETRAS : DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL Pesos

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

SUBTOTAL	2,510,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**2,510,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

www.dipromedicos.com
Aliado De Vida
Bogotá y Bucaramanga / Cartagena / Cúcuta
Impresa por TNS Software NIT:800182856-1

Diprormédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7534

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:14:34 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:0f6690ca350cd014a7e32487efc5641db6ff1e110beba5bda934f71c2df3b57ff16f0621f595ab18d669d7e4d084a90f

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	KATERIN LISETH PANTEVIS RAMIREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	28/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	HUMERO PROXIMAL
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14965

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	A70490410	PLACA HUMERO PROXIMAL BLOQUEADA 3.5 X 4 ORIFICIOS	2024DM-0010406-R1	0	650,000.00	650,000.00
		Lote 2400098208 - Vence 01/01/2050				
2.00	T500935028	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 28 MM	2024DM-0010406-R1	0	250,000.00	500,000.00
		Lote 3010170008 - Vence 01/12/2050				
1.00	T500935032	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 32 MM	2024DM-0010406-R1	0	250,000.00	250,000.00
		Lote 1607290104 - Vence 01/01/2050				
1.00	T500935038	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 38 MM	2024DM-0010406-R1	0	250,000.00	250,000.00
		Lote 1210170006 - Vence 01/01/2050				
1.00	T500935040	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 3.5 X 40 MM	2024DM-0010406-R1	0	250,000.00	250,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1014225180

VR LETRAS : DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027032

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 19/05/2026 12:09 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7537 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.296.000 **CONSECUTIVO:** 25975

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP01.26.2854 MHC	INSERTO MOVIL LINER DMG CABEZA Ø 28 MM DIAM 54	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.54MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 54MM LINER DMG	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7537
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUZ STELLA CASTRO LOPEZ
PREST-7682

SUBTOTAL:	$ 7.296.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.205,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.265.795,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por **Aprobado Por**

COMPROBANTE ENTRADA

Diprormédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7537

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:15:19 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:fc808a71183c06d2dbb1835bea35ada1c147690b6d4b84589e453953fc308d6565dff7cb5a29a0aab394d92ab5f8d808

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUZ STELLA CASTRO LOPEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	29/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14960

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.26.2854MHC	INSERTO MOVIL LINER DMG CABEZA Ø 28 MM DIAM 54	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00
		Lote 2528018 - Vence 26/11/2030				
1.00	01.26.54MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 54MM LINER DMG	2025DM-0012500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2511213 - Vence 23/11/2030				
1.00	01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2511515 - Vence 19/08/2030				
1.00	01.25.012	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (0 MM) TALLA M	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2524605 - Vence 16/12/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC24306898

VR LETRAS : SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7537

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:15:19 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:fc808a71183c06d2dbb1835bea35ada1c147690b6d4b84589e453953fc308d6565dff7cb5a29a0aab394d92ab5f8d808

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUZ STELLA CASTRO LOPEZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	29/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14960

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC24306898

VR LETRAS : SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL Pesos

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

SUBTOTAL	7,296,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,296,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027036

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 19/05/2026 12:36 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7538 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.296.000 **CONSECUTIVO:** 25977

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2850 MHC	INSERTO MÓVIL LINER DME CABEZA Ø 28 MM DIAM 50	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.033	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 LATERALIZADO	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.50MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 50MM LINER DME	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7538
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: RUFINA GUTIERREZ DE GUTIERREZ
PREST-7683

SUBTOTAL:	$ 7.296.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 30.205,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.265.795,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por **Aprobado Por**

COMPROBANTE ENTRADA

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7538

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:16:18 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:087d9b4dc661dc80065d23b9f375bc0147d3735cd6c7b9c7222bdf90eea24c1ace982108b7400329dc87fad391665047

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RUFINA GUTIERREZ DE GUTIERREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	29/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14963

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S Lote 2523031 - Vence 16/12/2030	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM Lote 15H24 - Vence 14/08/2029	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE Lote 15G25 - Vence 14/07/2027	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
1.00	01.12.033	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 LATERALIZADO Lote 2514521 - Vence 04/11/2030	2025DM-0012500-R1	0	2,420,000.00	2,420,000.00
1.00	01.26.2850MHC	INSERTO MÓVIL LINER DME CABEZA Ø 28 MM DIAM 50	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC20489883

VR LETRAS : SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7538

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:16:18 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:087d9b4dc661dc80065d23b9f375bc0147d3735cd6c7b9c7222bdf90eea24c1ace982108b7400329dc87fad391665047

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RUFINA GUTIERREZ DE GUTIERREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	29/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14963

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2527409 - Vence 23/11/2030				
1.00	01.26.50MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 50MM LINER DME	2025DM-0012500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2518711 - Vence 08/12/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC20489883

VR LETRAS : SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL Pesos

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

SUBTOTAL	7,296,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,296,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027037

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 19/05/2026 12:39 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7540 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 140.000 **CONSECUTIVO:** 25978

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7540
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: PAULA MARTINEZ DAZA
PREST-7692

SUBTOTAL:	$ 140.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 580,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 139.420,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE 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]

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7540

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:16:52 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:e3774f6c51d08fe0a2c4a17121067a57da3b6b5b66deea3b7b2ba5f1f2b12ab33d5ded680c01dff23fb7eb7d07e96656

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	PAULINA MARTÍNEZ DAZA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	CAMPOS
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14978

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

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41406249

VR LETRAS : CIENTO CUARENTA MIL Pesos

SUBTOTAL	140,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**140,000.00**

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027040

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 19/05/2026 12:48 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7542 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 4.499.170 **CONSECUTIVO:** 25981

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP02.07.2204 R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0034 RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 2	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.0310 PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.1203 R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00
0DP02.07.F110 66	VASTAGO DE EXTENSION 11 MM X 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7542
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA ARIZA VEREÑO
PREST-7709

SUBTOTAL:	$ 9.120.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.757,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.082.243,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Diprormédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7542

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:17:33 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:8c2a2182b6008586da8e637cd6548e52e171564c96f3d22cafa38fd643f5ab51c83a9add4398fc6b4f1123bf4216fd2e

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

SEÑORES : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT/CC : 900971006-4
DIRECCION : CALLE 66 NO. 15-41
TELEFONOS : 349 90 80
VENDEDOR : YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO
CIUDAD : BOGOTA

PACIENTE : MARIA ARIZA VAREÑO
IPS : HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
FECHA CX : 30/04/2026
MEDICO : DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
SISTEMA : REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
PROGRAM : 14730

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.07.0034RP	PATELLA SUPERFICIE RECTIFICADA TALLA 2	2025DM-0013 099-R1	0	100,000.00	100,000.00
		Lote 2516926 - Vence 24/07/2030				
1.00	02.07.0310PSF	INSERTO TIBIAL FIJO PSF TALLA 3 X 10 MM PS	2025DM-0013 099-R1	0	780,000.00	780,000.00
		Lote 2526037 - Vence 11/11/2030				
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2025DM-0013 099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2507752 - Vence 06/07/2030				
1.00	02.07.2204R	COMPONENTE FEMORAL DERECHO PS TALLA 4	2025DM-0013 099-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2508890 - Vence 15/06/2030				
1.00	02.07.F11066	VASTAGO DE EXTENSION 11 MM X 65 MM	2015DM-0013 099	0	2,600,000.00	2,600,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41415239

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7542

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:17:33 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:8c2a2182b6008586da8e637cd6548e52e171564c96f3d22cafa38fd643f5ab51c83a9add4398fc6b4f1123bf4216fd2e

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA ARIZA VAREÑO
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14730

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2118595 - Vence 24/02/2027				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-003814-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41415239

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL Pesos

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

SUBTOTAL	9,120,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**9,120,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027038

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 19/05/2026 12:43 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7545 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.196.130 **CONSECUTIVO:** 25979

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP01.25.013	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (+3.5 MM) TALLA L	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPIN4560	CAMPO PARA INCISION IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP880442	INYECTOR MEZCLADOR CEMENTO VACIO V	UNIDAD	1,00	$ 227.000,00	$ 227.000,00	0,00	19,00
0DP880630	KIT REPARACION FEMORAL	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DP880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	UNIDAD	2,00	$ 350.000,00	$ 700.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2852 MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMF CABEZA Ø 28 MM DIAM 52	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.52M B	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 52MM LINER DMF	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.045	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 5 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7545
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LUIS ANGEL SUAREZ
PREST-7701

SUBTOTAL:	$ 7.153.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.470,00
RETE ICA:	$ 29.613,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.160.047,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7545

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:18:24 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:41e3065c23a6f59555bfb2d194a4793ca09fb8026b4740a7ef8e85469c7700a55ff29fc66b439c7dacc1ec149d1788f4

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUIS ANGEL SUAREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14976

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 53589 - Vence 09/08/2028				
2.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003814-R1	0	350,000.00	700,000.00
		Lote 51031 - Vence 05/12/2027				
1.00	01.26.2852MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMF CABEZA Ø 28 MM DIAM 52	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00
		Lote 2514666 - Vence 10/07/2030				
1.00	01.26.52MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DOBLE MOVILIDAD 52MM LINER DMF	2025DM-0012500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2434910 - Vence 07/05/2030				
1.00	01.12.045	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 5 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	1,250,000.00	1,250,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC17165000

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Pesos

SUBTOTAL	7,153,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,196,130.00**

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7545

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:18:24 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:41e3065c23a6f59555bfb2d194a4793ca09fb8026b4740a7ef8e85469c7700a55ff29fc66b439c7dacc1ec149d1788f4

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUIS ANGEL SUAREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14976

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.013	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (+3.5 MM) TALLA L	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2521516 - Vence 20/11/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	19	227,000.00	227,000.00
		Lote 53269 - Vence 12/07/2028				
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008726-R1	0	100,000.00	100,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC17165000

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7545

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:18:24 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:41e3065c23a6f59555bfb2d194a4793ca09fb8026b4740a7ef8e85469c7700a55ff29fc66b439c7dacc1ec149d1788f4

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	LUIS ANGEL SUAREZ
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14976

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2204467 - Vence 21/06/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC17165000

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Pesos

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

SUBTOTAL	7,153,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,196,130.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027039

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 19/05/2026 12:45 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7546 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 25.990.000 **CONSECUTIVO:** 25980

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP04.01.0158	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L18	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0169	GLENOSFERA Ø36X24.5	UNIDAD	1,00	$ 3.800.000,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	UNIDAD	1,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0159	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L22	UNIDAD	2,00	$ 1.700.000,00	$ 3.400.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0003	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 8	UNIDAD	1,00	$ 5.800.000,00	$ 5.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7546
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: CASTRILLON OROZCOM MARIA DOLLY
PREST-7702

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

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

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

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

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7546

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:19:24 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:dc8903977612162eecc8645a7d80326f7d3a2fa99513e124007c7b967a239361d5e7818cac2538640 5f52231f3379700

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CASTRILLON OROZCO MARIA DOLLY
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14973

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0003	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 8	2021DM-0023738	0	5,800,000.00	5,800,000.00
		Lote 2525523 - Vence 03/11/2030				
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2534646 - Vence 09/02/2031				
1.00	04.01.0119	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+0MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2530248 - Vence 12/01/2031				
1.00	04.01.0169	GLENOSFERA Ø36X24.5	2021DM-0023738	0	3,800,000.00	3,800,000.00
		Lote 2523799 - Vence 30/11/2030				
1.00	04.01.0190	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø24.5X25	2021DM-0023738	0	3,100,000.00	3,100,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24725292

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7546

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:19:24 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:dc8903977612162eecc8645a7d80326f7d3a2fa99513e124007c7b967a239361d5e7818cac25386405f52231f3379700

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CASTRILLON OROZCO MARIA DOLLY
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14973

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2501463 - Vence 28/05/2030				
1.00	04.01.0158	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L18	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2505902 - Vence 23/04/2030				
2.00	04.01.0159	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L22	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	3,400,000.00
		Lote 2526733 - Vence 04/12/2030				
1.00	04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2526737 - Vence 04/12/2030				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-003814-R1	0	350,000.00	350,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24725292

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7546

FECHA Y HORA FACTURA 05/05/2026 11:19:24 a. m.
FECHA VENCIMIENTO : 03/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:dc8903977612162eecc8645a7d80326f7d3a2fa99513e124007c7b967a239361d5e7818cac2538640 5f52231f3379700

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CASTRILLON OROZCO MARIA DOLLY
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	30/04/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14973

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 24725292

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027272

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 27/05/2026 09:17 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7563 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 25.860.130 **CONSECUTIVO:** 26206

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP04.01.0016	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 10	UNIDAD	1,00	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0172	GLENOSFERA Ø36X27	UNIDAD	1,00	$ 3.800.000,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0192	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø27X30	UNIDAD	1,00	$ 3.100.000,00	$ 3.100.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0163	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5 MM- L38	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0163	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5 MM- L38	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DP01.33.101	RESTRICTOR DE CEMENTO MECTAPLUG PE TALLA 1 10MM	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DP880442	INYECTOR MEZCLADOR CEMENTO VACIO V	UNIDAD	1,00	$ 227.000,00	$ 227.000,00	0,00	19,00
0DP880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0120	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+3MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0121	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+6MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 25.817.000,00

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7563
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ANGEL PINTO AGUIRRE
PREST-7740

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.470,00
RETE ICA:	$ 106.882,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.746.778,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7563

FECHA Y HORA FACTURA 11/05/2026 3:46:03 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 09/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:edea4222224cb3cf3a8c44db138f9ca7b7b8bdb9676ddb7ade35f75a10ddcfbeb657fb7f0bd19024fa9a017930a42ac0

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ANGEL PINTO AGUIRRE
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	05/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14993

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0016	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR CEMENTADA - 10	2021DM-0023738	0	3,500,000.00	3,500,000.00
		Lote 2349430 - Vence 02/01/2029				
1.00	04.01.0121	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+6MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2501309 - Vence 03/04/2030				
1.00	04.01.0172	GLENOSFERA Ø36X27	2021DM-0023738	0	3,800,000.00	3,800,000.00
		Lote 2501158 - Vence 26/03/2030				
1.00	04.01.0192	BASE GLENOIDEA ROSCADA 4 ORIF Ø27X30	2021DM-0023738	0	3,100,000.00	3,100,000.00
		Lote 2344019 - Vence 20/03/2029				
1.00	04.01.0157	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L14	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 2101100

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7563

FECHA Y HORA FACTURA 11/05/2026 3:46:03 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 09/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:edea4222224cb3cf3a8c44db138f9ca7b7b8bdb9676ddb7ade35f75a10ddcfbeb657fb7f0bd19024fa9a017930a42ac0

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ANGEL PINTO AGUIRRE
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	05/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14993

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2528193 - Vence 14/12/2030				
1.00	04.01.0161	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5MM - L30	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2403810 - Vence 07/03/2029				
1.00	04.01.0163	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5 MM- L38	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2421551 - Vence 29/08/2029				
1.00	04.01.0163	TORNILLO POLIAXIAL BLOQUEADO 4.5 MM- L38	2021DM-0023738	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2410407 - Vence 30/05/2029				
1.00	01.33.101	RESTRICTOR DE CEMENTO MECTAPLUG PE TALLA 1 10MM	2025DM-0012500-R1	0	100,000.00	100,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 2101100

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7563

FECHA Y HORA FACTURA 11/05/2026 3:46:03 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 09/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:edea4222224cb3cf3a8c44db138f9ca7b7b8bdb9676ddb7ade35f75a10ddcfbeb657fb7f0bd19024fa9a017930a42ac0

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ANGEL PINTO AGUIRRE
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	05/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14993

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2505223 - Vence 29/04/2030				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	19	227,000.00	227,000.00
		Lote 53269 - Vence 12/07/2028				
1.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003814-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 51031 - Vence 05/12/2027				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15K23 - Vence 31/10/2028				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 2101100

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7563

FECHA Y HORA FACTURA 11/05/2026 3:46:03 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 09/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:edea4222224cb3cf3a8c44db138f9ca7b7b8bdb9676ddb7ade35f75a10ddcfbeb657fb7f0bd19024fa9a017930a42ac0

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	ANGEL PINTO AGUIRRE
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	05/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	14993

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	04.01.0120	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø36/+3MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2502256 - Vence 09/04/2030				
1.00	04.01.0110	METAFISIS INVERSA HUMERAL +0MM/0°	2021DM-0023738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2602365 - Vence 08/03/2031				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 2101100

VR LETRAS : VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Pesos

SUBTOTAL	25,817,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**25,860,130.00**

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

www.dipromedicos.com
Aliado De Vida

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027347

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/05/2026 08:51 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7605 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.146.000 **CONSECUTIVO:** 26343

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPIN4560	CAMPO PARA INCISION IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (0 MM) TALLA M	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2246 MHC	INSERTO MOVIL LINER DMC CABEZA Ø 22.2 MM DIAM 46	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.27.46C MB	COPA ACETABULAR CEMENTADA DOBLE MOVILIDAD VERSACEM 46MM LINER DMC	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7605
SC10 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: CASTELLANOS AROCA BETTY RUTH
PREST-7788

SUBTOTAL:	$ 7.146.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.584,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.116.416,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7605

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:29:00 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:9319fbcf4a0085366f1261d10d67d3324eba2c6b3275174e98c21cdc21ae1a55b3e304bcdc9742da17045ab573efff5d

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CASTELLANOS AROCA BETTY RUTH
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15025

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.023	VÁSTAGO FEMORAL NO CEMENTADO QUADRA H TALLA 3 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	2,420,000.00	2,420,000.00
		Lote 2515235 - Vence 21/10/2030				
1.00	01.25.123	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 22.2 (0 MM) TALLA M	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2433117 - Vence 19/02/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-0038 14-R1	0	350,000.00	350,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC35499259

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7605

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:29:00 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:9319fbcf4a0085366f1261d10d67d3324eba2c6b3275174e98c21cdc21ae1a55b3e304bcdc9742da17045ab573efff5d

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	CASTELLANOS AROCA BETTY RUTH
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	13/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15025

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				
1.00	01.26.2246MHC	INSERTO MOVIL LINER DMC CABEZA Ø 22.2 MM DIAM 46	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00
		Lote 2525813 - Vence 18/11/2030				
1.00	01.27.46CMB	COPA ACETABULAR CEMENTADA DOBLE MOVILIDAD VERSACEM 46MM LINER DMC	2025DM-0012500-R1	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2417113 - Vence 11/12/2029				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC35499259

VR LETRAS : SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

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

SUBTOTAL	7,146,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,146,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

Fecha Actual : viernes, 29 mayo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027349

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/05/2026 08:56 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7616 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 3.640.000 **CONSECUTIVO:** 26345

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2848 MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMD CABEZA Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.48M B	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DM 48MM LINER DMD	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7616
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA MAGDALENA PINZON DE BARRERA
PREST-7807

SUBTOTAL:	$ 3.640.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.070,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.624.930,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7616

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:29:19 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:5bf232686b9f55ed21609fcd343fa88549f8803271450cdbd52d0bf4b016037dc30cefe967040a76895a85020731f5b2

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA MAGDALENA PINZON DE BARRERA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	14/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO DE CADERA DOBLE MOVILIDAD
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15048

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.26.2848MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMD CABEZA Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00
		Lote 2525014 - Vence 02/10/2030				
1.00	01.26.48MB	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP DM 48MM LINER DMD	2025DM-0012500-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2506004 - Vence 10/11/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 21180248

VR LETRAS : TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

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

SUBTOTAL	3,640,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**3,640,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027350

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/05/2026 09:01 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7617 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 9.440.000 **CONSECUTIVO:** 26346

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP02.07.1203 R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	UNIDAD	1,00	$ 2.550.000,00	$ 2.550.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0002 R	GMK-SPHERE Femoral Component Cemented - 2R	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP02.12.0312 FR	GMK SPHERE flex tibial insert 3X12	UNIDAD	1,00	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7617
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARIA BELEN GOYENECHE DE PANQUEVA
PREST-7806

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7617

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:31:18 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:63018efe6ef499978c3d3620c98636031ff834311596c7c08cb24422dd64f56f3eec2493dce45e92daa77c78630846a0

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA BELEN GOYENECHE DE PANQUEVA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	14/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15022

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	02.12.0002R	COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO GMK SPHERE TALLA 2 DER	2025DM-0013099-R1	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2507576 - Vence 13/04/2030				
1.00	02.07.1203R	BASE TIBIAL FIJA DERECHA TALLA 3	2025DM-0013099-R1	0	2,550,000.00	2,550,000.00
		Lote 2507752 - Vence 06/07/2030				
1.00	02.12.0312FR	INSERTO TIBIAL GMK SPHERE - FLEX TALLA 3 X 12 MM DER	2025DM-0013099-R1	0	2,200,000.00	2,200,000.00
		Lote 2512301 - Vence 29/05/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:23659939

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7617

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:31:18 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:63018efe6ef499978c3d3620c98636031ff834311596c7c08cb24422dd64f56f3eec2493dce45e92daa77c78630846a0

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MARIA BELEN GOYENECHE DE PANQUEVA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	14/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. AVENDAÑO DURAN FELIX EDUARDO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL RODILLA CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15022

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

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE:23659939

VR LETRAS : NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027351

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/05/2026 09:05 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7627 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.186.130 **CONSECUTIVO:** 26347

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP01.25.013	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (+3.5 MM) TALLA L	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	2,00	$ 70.000,00	$ 140.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	2,00	$ 70.000,00	$ 140.000,00	0,00	0,00
0DP880442	INYECTOR MEZCLADOR CEMENTO VACIO V	UNIDAD	1,00	$ 227.000,00	$ 227.000,00	0,00	19,00
0DP880630	KIT REPARACION FEMORAL	UNIDAD	1,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
0DP880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	UNIDAD	2,00	$ 350.000,00	$ 700.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.040	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 0 ESTÁNDAR	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2848 MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMD CABEZA Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
0DP01.27.48C MB	COPA ACETABULAR CEMENTADA DOBLE MOVILIDAD VERSACEM 48MM LINER DMD	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7627
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: FORERO SUAREZ MARIA LEONOR
PREST-7831

SUBTOTAL:	$ 7.143.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 43.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.470,00
RETE ICA:	$ 29.572,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.150.088,00

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7627

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:31:43 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:bb886499abad2bb8e9fdaf1a9d2eb0e4f06d0183ed4f8689365119cf93780ff17c3270e9cf879eef0159577c0bb16098

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	FORERO SUAREZ MARIA LEONOR
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	15/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15052

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.25.013	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (+3.5 MM) TALLA L	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2517998 - Vence 13/10/2030				
2.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	140,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
2.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	140,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				
1.00	01.12.040	VÁSTAGO FEMORAL CEMENTADO QUADRA C TALLA 0 ESTÁNDAR	2025DM-0012500-R1	0	1,250,000.00	1,250,000.00
		Lote 2523495 - Vence 04/11/2030				
1.00	880442	MEZCLADOR SUBIMIX	2019DM-0003956-R1	19	227,000.00	227,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC21162951

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7627

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:31:43 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:bb886499abad2bb8e9fdaf1a9d2eb0e4f06d0183ed4f8689365119cf93780ff17c3270e9cf879eef0159577c0bb16098

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	FORERO SUAREZ MARIA LEONOR
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	15/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15052

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 53269 - Vence 12/07/2028				
1.00	880630	KIT PREPARACION FEMORAL	2022DM-0008726-R1	0	100,000.00	100,000.00
		Lote 51697 - Vence 13/02/2028				
1.00	880200	CEMENTO SUBITON CON ANTIBIOTICO (CEMENTO 1)	2019DM-003814-R1	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 53894 - Vence 10/09/2028				
2.00	880400	CEMENTO SUBITON GUN G 60G (CEMENTO 3 PARA VÁSTAGO)	2019DM-0003814-R1	0	350,000.00	700,000.00
		Lote 51031 - Vence 05/12/2027				
1.00	01.26.2848MHC	INSERTO MÓVIL LINER DMD CABEZA Ø 28 MM DIAM 48 UHMWPE (HIGCROSS)	2025DM-0012500-R1	0	1,300,000.00	1,300,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC21162951

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7627

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:31:43 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:bb886499abad2bb8e9fdaf1a9d2eb0e4f06d0183ed4f8689365119cf93780ff17c3270e9cf879eef0159577c0bb16098

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	FORERO SUAREZ MARIA LEONOR
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	15/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. OSCAR FERNANDO PRADO DIAZ
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA HIBRIDA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15052

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2527407 - Vence 20/11/2030				
1.00	01.27.48CMB	COPA ACETABULAR CEMENTADA DOBLE MOVILIDAD VERSACEM 48MM LINER DMD	2025DM-0012 500-R1	0	1,700,000.00	1,700,000.00
		Lote 2426816 - Vence 25/02/2030				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC21162951

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

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

SUBTOTAL	7,143,000.00
IVA	43,130.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**7,186,130.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027357

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/05/2026 09:19 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7628 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.446.000 **CONSECUTIVO:** 26353

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP01.12.23SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 3SN	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
0DP01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.2839HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 46/48	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7628
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: RIAÑO SUSPE ELENA
PREST-7848

SUBTOTAL:	$ 6.446.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.686,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.419.314,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por **Aprobado Por**

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7628

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:32:04 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:6ab94aac22f707eb30b1b8ce2d9da8f633afd588958d0baf76328a0f0db9a0edf5bf1c0393dd2eac4103bbce48a2475e

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RIAÑO SUSPE ELENA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15030

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.23SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 3SN	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2510366 - Vence 30/07/2030				
1.00	01.25.011	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 28 (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2525569 - Vence 13/01/2031				
1.00	01.26.2839HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER C CON REBORDE CABEZA 28 MM COPA 46/48	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2433479 - Vence 06/01/2030				
1.00	01.26.45.0048	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #48 MM LINER C	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2516614 - Vence 21/08/2030				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41598136

VR LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7628

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:32:04 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:6ab94aac22f707eb30b1b8ce2d9da8f633afd588958d0baf76328a0f0db9a0edf5bf1c0393dd2eac4103bbce48a2475e

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	RIAÑO SUSPE ELENA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15030

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

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41598136

VR LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL Pesos

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

SUBTOTAL	6,446,000.00
IVA	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. ICA.	0.00
TOTAL	**6,446,000.00**

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027358

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/05/2026 09:31 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7629 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.826.000 **CONSECUTIVO:** 26354

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	UNIDAD	1,00	$ 1.236.000,00	$ 1.236.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.3244HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E 32 MM	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.45.0054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
0DP01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	UNIDAD	2,00	$ 190.000,00	$ 380.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP01.12.23SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 3SN	UNIDAD	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7629
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MONTEALEGRE LUCY MELIDA
PREST-7847

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por

Aprobado Por

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7629

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:32:28 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:97c1d55a65518e48d29d9635a58599c7b4b39f0ad40b43dd9491612bdf1d4575ba18664096b6ab9e7b64f5b9f63eaf87

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

SEÑORES : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT/CC : 900971006-4
DIRECCION : CALLE 66 NO. 15-41
TELEFONOS : 349 90 80
VENDEDOR : YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO
CIUDAD : BOGOTA

PACIENTE : MONTEALEGRE LUCY MELIDA
IPS : HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
FECHA CX : 16/05/2026
MEDICO : DR. SEBASTIAN TAMAYO
SISTEMA : REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
PROGRAM : 15031

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	01.12.23SN	VÁSTAGO FEMORAL NO CEM QUADRA H STD CUELLO CORTO TALLA 3SN	2025DM-0012500-R1	0	2,600,000.00	2,600,000.00
		Lote 2510366 - Vence 30/07/2030				
1.00	01.25.021	CABEZA FEMORAL CR-CO DIAM 32 (-3.5 MM) TALLA S	2025DM-0012500-R1	0	1,236,000.00	1,236,000.00
		Lote 2514785 - Vence 31/08/2030				
1.00	01.26.3244HCAT	INSERTO ANTILUXACIÓN LINER E 32 MM	2025DM-0012500-R1	0	580,000.00	580,000.00
		Lote 2523300 - Vence 14/10/2030				
1.00	01.26.45.0054	COPA NO CEMENTADA VERSAFITCUP CC TRIO #54 MM LINER E	2025DM-0012500-R1	0	1,890,000.00	1,890,000.00
		Lote 2509089 - Vence 21/05/2030				
2.00	01.26.65.25	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 X 25 MM EN TITANIO	2025DM-0012500-R1	0	190,000.00	380,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41443589

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7629

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:32:28 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:97c1d55a65518e48d29d9635a58599c7b4b39f0ad40b43dd9491612bdf1d4575ba18664096b6ab9e7b64f5b9f63eaf87

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	MONTEALEGRE LUCY MELIDA
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. SEBASTIAN TAMAYO
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15031

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 2523713 - Vence 06/01/2031				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2030				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15G25 - Vence 14/07/2027				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 41443589

VR LETRAS : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000027360

PROVEEDOR: DIPROMEDICOS S.A.S. **NIT:** 900493018 **FECHA:** 29/05/2026 09:36 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: DP7630 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

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

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 12.290.000 **CONSECUTIVO:** 26356

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0DP05.03.0001	SUTURA POWERKNOT Nº 2 BLANCO/AZUL CON AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00	0,00	0,00
0DP99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DPPD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0111	METAFISIS INVERSA HUMERAL +9MM/0°	UNIDAD	1,00	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0124	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø39/+6MM	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
0DP04.01.0009	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 14	UNIDAD	1,00	$ 5.800.000,00	$ 5.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

05-2026 CTO 157-2025 FACT DP7630
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: BRICEÑO PAZ ZOILO ENRIQUE
PREST-7838

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

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por **Aprobado Por**

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

Dipromédicos

Aliado de VIDA

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7630

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:35:19 p. m.'
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:413011a48ff6350cbad7223e23f2312519b39eac8ab3474f28fc46865e4327e958209cc82d8974dc310a511f5e43145d

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BRICEÑO PAZ ZOILO ENRIQUE
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15060

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1.00	04.01.0111	METAFISIS INVERSA HUMERAL +9MM/0°	2021DM-0023738	0	4,200,000.00	4,200,000.00
		Lote 2601368 - Vence 17/02/2031				
1.00	04.01.0124	LINER HC INVERSO HUMERAL Ø39/+6MM	2021DM-0023738	0	1,800,000.00	1,800,000.00
		Lote 2425497 - Vence 23/10/2029				
1.00	05.03.0001	SUTURA POWERKNOT N° 2 BLANCO/AZUL CON AGUJA	2024DM-0028722	0	350,000.00	350,000.00
		Lote 2223261A - Vence 21/02/2028				
1.00	PD58	CAMPO PHARMADRAPE U 150 X 200CM	2016DM-0015357	0	70,000.00	70,000.00
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2029				
1.00	99IN4560	CAMPO PARA INCISIÓN IODINE	2016DM-0014843	0	70,000.00	70,000.00

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1124012308

VR LETRAS : DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL Pesos

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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

Dipromédicos

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. DP7630

FECHA Y HORA FACTURA 21/05/2026 1:35:19 p. m.
FECHA VENCIMIENTO : 19/08/2026
FORMA DE PAGO : CREDITO - 90 dias

CUFE:413011a48ff6350cbad7223e23f2312519b39eac8ab3474f28fc46865e4327e958209cc82d8974dc310a511f5e43145d

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

SEÑORES :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**PACIENTE :**	BRICEÑO PAZ ZOILO ENRIQUE
NIT/CC :	900971006-4	**IPS :**	HOSPITAL DE ENGATIVA
DIRECCION :	CALLE 66 NO. 15-41	**FECHA CX :**	16/05/2026
TELEFONOS :	349 90 80	**MEDICO :**	DR. RODRIGUEZ MONTILLA RICHARD HENNESSEY
VENDEDOR :	YANNIS RAFAEL HERRERA TINEO	**SISTEMA :**	REEMPLAZO TOTAL DE HOMBRO INVERSO
CIUDAD :	BOGOTA	**PROGRAM :**	15060

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	IVA	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
		Lote 15H24 - Vence 14/08/2026				
1.00	04.01.0009	DIAFISIS HUMERAL ESTANDAR NO CEMENTADA - 14	2021DM-0023738	0	5,800,000.00	5,800,000.00
		Lote 2343980 - Vence 09/01/2029				

OBSERVACIONES : CONTRATO DE SUMINISTRO No. BYS 157-2025 // DOCUMENTO DEL PACIENTE: CC 1124012308

VR LETRAS : DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL Pesos

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

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

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

RECIBI CONFORME Y ACEPTO:
FIRMA Y SELLO

ELABORO

APROBO

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