Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION

RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 7058 DE 2022

PROVEEDOR :

EXEL MEDICAL S.A.S

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
CHARLES APONTE CARVAJALINO	80798333	ULT2561	$ 3.050.000
MIGUEL ENRIQUE MOLINA CARRERO	VEN956902108072008	ULT2563	$ 1.050.000
EVERTH ESNEYDER PEÑA	1030635396	UTL2565	$ 2.300.000
PABLO EMILIO QUINTERO GARCÍA	3958604	UTL2566	$ 1.200.000
MARTHA SEBASTIANA VELIZ CHILAN	ECU39583129	ULT2630	$ 850.000
TOTAL			**$ 8.450.000**

APROBADO POR

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 NOV 2022
Linda Garcia

SUPERVISOR

FECHA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Aux Adm
C.C. #: 1030590091
FECHA: 21-NOV-22 HORA: 1:15 Pm
FIRMA:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 7058 DE 2022	FECHA DEL INFORME :	17 DE NOVIEMBRE DE 2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EXEL MEDICAL S.A.S	NIT O C.C	900.127.147-5	Valor Inicial:	$25.000.000		6/05/2022	25/08/2022
Representante Legal:	JOSE FERNANDO RINCON RIVERA	Cedula Representante	79.484.187	Adición 1:	$25.000.000	Prórroga 1:	26/08/2022	25/10/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$14.000.000	Prórroga 2:	26/10/2022	30/11/2022
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO	Adición :		Prórroga :		
			4245010401	Valor Total:	$64.000.000	Fecha Terminación actual:		30/11/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	ULT882	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 1.700.000	1.700.000	62.300.000	3%	
2	ULT883	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 3.050.000	3.050.000	59.250.000	5%	
3	UTL884	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 1.700.000	1.700.000	57.550.000	3%	
4	ULT885	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 850.000	850.000	56.700.000	1%	
5	ULT887	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 1.950.000	1.950.000	54.750.000	3%	
6	ULT909	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.700.000	2.700.000	52.050.000	4%	
7	ULT910	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 4.550.000	4.550.000	47.500.000	7%	
8	UTL1216	13-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 1.500.000	1.500.000	46.000.000	2%	
9	UTL1217	13-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 3.600.000	3.600.000	42.400.000	6%	
10	UTL1231	13-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 1.950.000	1.950.000	40.450.000	3%	
11	ULT1316	19-07-2022	JULIO	21-07-2022	$ 850.000	850.000	39.600.000	1%	
12	ULT1319	19-07-2022	JULIO	21-07-2022	$ 850.000	850.000	38.750.000	1%	
13	ULT1582	10-08-2022	AGOSTO	22-08-2022	$ 1.900.000	1.900.000	36.850.000	3%	
14	ULT1485	03-08-2022	AGOSTO	22-08-2022	$ 1.400.000	1.400.000	35.450.000	2%	
15	ULT1589	10-08-2022	AGOSTO	22-08-2022	$ 850.000	850.000	34.600.000	1%	
16	ULT1590	10-08-2022	AGOSTO	22-08-2022	$ 850.000	850.000	33.750.000	1%	
17	ULT1591	10-08-2022	AGOSTO	22-08-2022	$ 680.000	680.000	33.070.000	1%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

18	ULT1930	07-09-2022	SEPTIEMBRE	13-09-2022	$ 3.050.000	3.050.000	30.020.000	5%	
19	ULT1932	07-09-2022	SEPTIEMBRE	13-09-2022	$ 2.300.000	2.300.000	27.720.000	4%	
20	ULT1934	07-09-2022	SEPTIEMBRE	13-09-2022	$ 850.000	850.000	26.870.000	1%	
21	ULT1935	07-09-2022	SEPTIEMBRE	13-09-2022	$ 1.200.000	1.200.000	25.670.000	2%	
22	ULT2005	09-09-2022	SEPTIEMBRE	13-09-2022	$ 850.000	850.000	24.820.000	1%	
23	UTL2293	12-10-2022	OCTUBRE	13-10-2022	$ 1.400.000	1.400.000	23.420.000	2%	
24	UTL2295	12-10-2022	OCTUBRE	13-10-2022	$ 1.200.000	1.200.000	22.220.000	2%	
25	**ULT2561**	**04-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**17-11-2022**	**$ 3.050.000**	**3.050.000**	**19.170.000**	**5%**	
26	**ULT2563**	**04-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**17-11-2022**	**$ 1.050.000**	**1.050.000**	**18.120.000**	**2%**	
27	**UTL2565**	**04-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**17-11-2022**	**$ 2.300.000**	**2.300.000**	**15.820.000**	**4%**	
28	**UTL2566**	**04-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**17-11-2022**	**$ 1.200.000**	**1.200.000**	**14.620.000**	**2%**	
29	**ULT2630**	**10-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**17-11-2022**	**$ 850.000**	**850.000**	**13.770.000**	**1%**	
TOTAL					**$ 50.230.000**	**50.230.000**	**13.770.000**	**78%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/C	$ 50.230.000
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/C	$ 13.770.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
ULT2561* *ULT2563* *UTL2565* *UTL2566* *ULT2630* *	NOVIEMRE DE 2022
VALOR A PAGAR	$ 8.450.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LINDA JHOANA GARCIA HERNANDEZ
C.C. No.	28869349
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 2561

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2022/11/04 151048	2023/02/04

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4 **TELEFONO:**
DIRECCION: CL 65 D S # 79 C - 60 (Hosp. Bosa) **VENDEDOR:** ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDOND
CIUDAD: Bogota **FORMA PAGO:** CRÉDITO
CORREO:
PACIENTE: APONTE CARVAJALINO CHARLES **MEDIO PAGO:**
C.C/H.C 80798333
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENT **FECHA CIRUGIA:** 2022/10/21
ESPECIALISTA: IREGUI JHON CARLOS **ORDEN COMPRA:** CONTRATO 7058-2022
REMISION: 003863 **PLAZO** 090 Días

CUFE: 4622f77a77ad24c4da1642732cccceaa8a1f768eb7a26acac2a10e4f5700952634e6000b4b3449881983336e5fab22cb

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2110-100	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON CHIPS 10CC	2022DM-0008905-R1	94	1.00	3,050,000.00	3,050,000.00
	LOTE	606047 F.V :2024/08/28			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 7058-2022
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
INSTITUCION: HOSPITAL DE BOSA
ZONA: BOGOTA

VALOR		3,050,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		3,050,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	76,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA		
TOTAL FACTURA		2,973,750.00

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 /100

Liliana Luna R
Elaborado Por

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 NOV 2022
Firma Recibido Linda Garcia

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764025138723 PREFIJO: ULT DESDE LA 1 HASTA LA 3000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2022/02/08 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 04/11/2022 03:12:19 p. m.

Firma Electronica: btUWVjNQMeDr8Fa+BP1h7NRzT2R7SofRpGoT
FcAWfkTyVNQbCW0VljUXRra+4fDMK6XZ2aJ0CAxVG/OrwxMFB1Cfvux
0o1cLovEZRVJQaxA+KNwRZZFzJOz8gxWyJ+oqnCZjIFHMchCksbhNY9
datNhLLVFWwxnHQ87ZJN3LrsKpHRn1pZK0ycH9uLiNL+OKvbnQVMYG8
rN3osKW8gU2tqtPOfi6535ASQ1p+Ck2Q30ASe4q7xFVhe/8x9oCBZ2Y

Elaborado e Impreso por computador UltraSystem de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 2563

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2022/11/04 152104	2023/02/04

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: AV. 1 DE MAYO # 40 B - 54 (Hosp. Kennedy)
CIUDAD: Bogota
CORREO:
PACIENTE: MOLINA CARRERO MIGUEL ENRIQUE
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
ESPECIALISTA: MARQUEZ LUIS
REMISION: 003910

TELEFONO: 3118421081
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDOND
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 956902108072008
FECHA CIRUGIA: 2022/10/24
ORDEN COMPRA: CONTRATO 7058-2022
PLAZO 090 Días

CUFE: d5e1a90c19c407abdb2faa63c8f80c3eb7bf48b935027beb605601c0d92804e5ba44199634752a4cbbb2dcf2867291fb

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2667-40	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 2.5 CC	2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,050,000.00	1,050,000.00
	LOTE	587559 F.V :2024/06/28			1		
					1		

OBSERVACIONES:
DOC. PAC: VEN956902108072008
CONTRATO 7058-2022
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
ZONA:BOGOTA

VALOR		1,050,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,050,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	26,250.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	4,347.00
TOTAL FACTURA		1,019,403.00

SON: UN MILLON DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS CON 00 /100

Elaborado e impreso por computador UltraSystem de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

Liliana Lora R
Elaborado Por

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 NOV 2022
Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764025138723 PREFIJO: ULT DESDE LA 1 HASTA LA 3000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2022/02/08 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 04/11/2022 03:23:15 p. m.

Firma Electronica: ZhKhvW5MF3Gz1gsc+b77al5XijqHctUKcvWT
pZ8R/L2W1EMdSzvpDc+7lhzEQz79wYrP/bdMy5NU/1f4WQ5KeTL+eig
qCKLXsD7XMTFE0pyjBPxYwxIRh0mEyBpQiFc3DzWht+9a+D+7s+b9xa
V11Sge63Ezt0WrScfKN6qQu/OYvAmE0W3zSyyxtIa20HUB/iSqx+uM
YGyLBQFwR8T42jzI3SqHdsEG8W1I86CJ6frmGt3QUKcgrS4KXDJMx0o

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 2565

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2022/11/04 153103	2023/02/04

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CARRERA 99 # 16 I - 41 (Hosp. Fontibon)
CIUDAD: Bogota
CORREO:
PACIENTE: PENA ESNEYDER EVERTH
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDEN
ESPECIALISTA: LEONARDO ESGUERRA
REMISION: 003925

TELEFONO: 2678220
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDOND
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1030635396
FECHA CIRUGIA: 2022/10/24
ORDEN COMPRA: CONTRATO 7058-2022
PLAZO 090 Días

CUFE: e763bee064b0d84c03295b9a2c5ce1a59db0dc7046ca0cac83eb4962d736a19d66289ac8d7ffff19a7ed902a16a1b922

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1124-12	CHIPS DE CORTICOESPONJOSO 30 CC	2014DM-0011097	94	1.00	2,300,000.00	2,300,000.00
	LOTE	217205-020 F.V :2027/01/04			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 7058-2022
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE FONTIBON

VALOR		2,300,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,300,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	57,500.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	9,522.00
TOTAL FACTURA		2,232,978.00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON 00 /100

Elaborado e impreso por computador U[illegible] de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

Iliana Icna R
Elaborado Por

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 NOV 2022
Firma Recibido Linda García

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764025138723 PREFIJO: ULT DESDE LA 1 HASTA LA 3000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2022/02/08 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 04/11/2022 03:33:42 p. m.

Firma Electronica: BRqxZJVnN4g92V0cr8nVta+HSJwbMgi6s6M7
npZqWCHrv756ROQXfVDaA6SnAf0vMQmGHIjy9IzVZVWe9LkEdSsVHL4
2i/NRpKdOKCHFt/TzhkeeWvTm0fUhhDn+moaTIMDo0ubztvlBKArxT9
nlX2Vy2hXWhgJXyxlu+U0H4kZwMxfilUohHPEe0dKOjyqgfCxFMGBFa
Yc9ATbTTyoHm0aFNrVdYLhcRgMGiF5UMebmLf5ImYV+4YdoNMoAPwoO

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 2566

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2022/11/04 154152	2023/02/04

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: AV. 1 DE MAYO # 40 B - 54 (Hosp. Kennedy)
CIUDAD: Bogota
CORREO:
PACIENTE: QUINTERO GARCIA PABLO EMILIO
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
ESPECIALISTA: ARIAS RICARDO
REMISION: 004055

TELEFONO: 3118421081
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDONDO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 3958604
FECHA CIRUGIA: 2022/10/31
ORDEN COMPRA: CONTRATO 7058-2022
PLAZO 090 Días

CUFE: 9ad51f3ba6b472cb6a87778b146fb49f36f5e73cf32a3df97a79620a71c5bc1a40945d264c6853866c91301bf21a31e7

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2100-030	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON CHIPS 2 5CC	2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,200,000.00	1,200,000.00
	LOTE	576994 F.V :2024/06/28			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 7058-2022
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
ZONA:BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR		1,200,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,200,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	30,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	4,968.00
TOTAL FACTURA		1,165,032.00

SON: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS PESOS CON 00 /100

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 NOV 2022

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764025138723 PREFIJO: ULT DESDE LA 1 HASTA LA 3000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2022/02/08 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 04/11/2022 03:42:46 p. m.

Firma Electronica: hyJqFrgc/16NbkCU08JqLh60JdvwMH4aP1UY
PyQLozeYowrb+PoyQG/gOosPo7YJXECKC219x/J9Has3Z0YdxQKfYyU
dYPiF8UGtz9k8nbepgVsVpAujqG488exzMaEBJDjSXHebLieHZV/Wf/
zbno4zwNw4sdgSIsnWHiiozomvluuJn+K8GLjPPwLcb2ee13d+Y/6Sz
ICmer+e0rfIB8meSYPiFe7Sgf9+TP1MGFpIpp41vZ1SPE6NkFZ8Whne

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 2630

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2022/11/10 101403	2023/02/10

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4 **TELEFONO:** 3118421081
DIRECCION: AV. 1 DE MAYO # 40 B - 54 (Hosp. Kennedy) **VENDEDOR:** MARIANA PEREZ
CIUDAD: Bogota **FORMA PAGO:** CRÉDITO
CORREO: **MEDIO PAGO:**
PACIENTE: VELIZ CHILAN MARTA SEBASTIANA **C.C/H.C** ECU39583129
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENT **FECHA CIRUGIA:** 2022/11/05
ESPECIALISTA: MONTES DEL CASTILLO JAIRO **ORDEN COMPRA:** CONTRATO 7058-2022
REMISION: 004184 **PLAZO** 090 Días

CUFE: 71a526d9c81a61f4a60ca705d1a4b116f7f8464f4ba202cc5dae9af8b781c863d77d3b4e361233e09aaeea6ca95a3a0b

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	17-002-15	CLIP DE ANEURISMA MINI PERMANENTE DE 8.0 mm RECTO	2013DM-0010810	94	1.00	850,000.00	850,000.00
	LOTE	64TLAG F.V :2032/12/31			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 7058-2022
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
ZONA:BOGOTA
INSTITUCION:HOSPITAL DE KENNDY

VALOR		850,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		850,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	21,250.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA		
TOTAL FACTURA		828,750.00

SON: OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 /100

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 NOV 2022

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764025138723 PREFIJO: ULT DESDE LA 1 HASTA LA 3000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2022/02/08 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Elaborado e Impreso por computador UltraSystems de Colombia S.A.S Nit 830.017.580-6