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	168-2023	**Fecha del Contrato**	1/12/2023
Nombre del Contratista	EXEL MEDICAL SAS	**NIT/No. Identificación**	900.127.147-5
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	Calle 147 # 17-18 of 604		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	ABRIL 2024		

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. LILIANA VARGAS WENDEUS	**Fecha de la verificación**	17-04-2024 25-04-2024	**Firma**	

EL REVISOR FISCAL

En calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **EXEL MEDICAL S.A.S.** Identificada con NIT 900.127.147-5, en Cumplimiento de las Leyes 489 de 1998 y 789 de 2002, bajo juramento:

3. **CERTIFICO** que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la diligencia de cierre del proceso y entrega de propuestas de la presente convocatoria con los pagos al sistema de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales (Cajas de Compensación, SENA, ICBF) correspondientes a todos sus trabajadores vinculados por contrato trabajo, así mismo que se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud -EPS-, los fondos de pensiones.

4. **EXEL MEDICAL S.A.S.** sociedad contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del SENA, I.C.B.F, y a las cotizaciones al régimen contributivo en de salud, correspondientes a los trabajadores que por sus ingresos devenguen individuamente considerados menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Dado en Bogotá a los 01 días del mes de Abril de 2024

JORGE IVAN ACUÑA GUZMAN
CC 14.318.096 De Bogota
Revisor fiscal
T.P. 75119 - T

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

Fecha Actual : jueves, 25 abril 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000008472

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 25/04/2024 04:45 p.m.

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

DIRECCION: CALLE 147 17-78 OFICINA 606 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7451529 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: ULT9601 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/04/2024 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EM231812	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.100.000,00	$ 1.100.000,00	0,00	0,00
EM022010050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.950.000,00	$ 1.950.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT9601
PACIENTE: OSORIO TRIVINO DUVAN STIVEN
PREST-1200

SUBTOTAL:	$ 3.050.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.627,00
RETE FUENTE:	$ 76.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.961.123,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Huertas M.

Aprobado Por

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 9601

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/04/03 123842	2024/07/03

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: CL 165 7 06 Hosp. Simon Bolivar
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: OSORIO TRIVINO DUVAN STIVEN
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: ALBERTO ACHITO LANA
REMISION: 017518

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDOND
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1117935141
FECHA CIRUGIA: 2024/04/01
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: d128aff119c75cfd5ff673386befe9c86448e0636641cf645a7a7a989a4d5d9b73dfcd8a4d7cbfda7540e514f96f8df4

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2010-050	MATRIX OSEA DESMINERALIZADA PUTTY 5CC ISOTIS DYNAGRAFT II	2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,950,000.00	1,950,000.00
	LOTE	746954 F.V :2025/09/28			1		
2	2318-12	INJERTO OSEO CORTICO ESPONJOSO DE 10CC MAXXEUS	2014DM-0011097	94	1.00	1,100,000.00	1,100,000.00
	LOTE	230823008 F.V :2028/03/13			1		
					2		

04/24

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 168-2023
ZONA BOGOTA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA
INSTITUCION HOSPITAL SIMON BOLIVAR

VALOR		3,050,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		3,050,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	76,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	12,627.00
TOTAL FACTURA		2,961,123.00

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON 00 /100

Gina Hoyos
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.** 18764061698691 PREFIJO: ULT DESDE LA 7870 HASTA LA 10000 VIGENCIA: 12 MESES FECHA HABILITACION: 2023/12/12 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garanntías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-04-03 12:40:23.792

Firma Electronica: leJ4WxeBzX5/FXJcRl/KDqrxsOzEHCZYEBKjy9Zay4wKjlL4OgOezFmg1blAOx8pr5xi9k6OHufAP0HTmzrV97xOTXNCK7yA6Ssyd92B/JvZ72O
KXvQhmbodmalg8rie7DOtlIroWuSgJj2cW5xO3K8uElYXyOLW9ngkaBt5p+h0RGBrCeULlcKwmpzCEu/5TuKF8Q/iCk3SjR3dFXIwgVtL7h7VXPGE9JL9P6g+qGLPxT7aj
XWRJgcJDx9aZFRDX6W4L4Ee3gQcoFHNgwj8VBLCfT/LCZPzCGKHoglmbXxI0lSn6ZaK9EDBiZNp2ul/Wf0QIe9mfKR+y+rO7zfW4w==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Software: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000008475

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	25/04/2024 04:54 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	ULT9637	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/04/2024 12:00 a.m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
LIMIX-15	Cortico- Cancellous Chips 1-4mm de 15cc	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00
LIMIX-05	Cortico- Cancellous Chips 1-4mm de 5cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUJIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT9637
PACIENTE: ROBAYO NIETO ALEJANDRO
PREST-1240

SUBTOTAL:	$ 2.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.280,00
RETE FUENTE:	$ 50.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.941.720,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Diana Huertas M.

Aprobado Por

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 9637

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/04/04 115302	2024/07/04

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: CL 165 7 06 Hosp. Simon Bolivar
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: ROBAYO NIETO ALEJANDRO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: LOPEZ BOSIGA WILLIAM FERNANDO
REMISION: 017565

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDOND
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1193282317
FECHA CIRUGIA: 2024/04/02
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 1fa402e522bf98e0c822de5a63876888eb195ebaa715b63e0ba8c526f68515763adf2c72e80169b600bb23a1776a9886

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1121-12	CORTICOCANCELLUS 5.0 CC	2014DM-0011097	94	1.00	750,000.00	750,000.00
	LOTE	231239052 F.V :2028/03/30			1		
2	1123-12	CORTICOCANCELLUS 15.0 CC	2014DM-0011097	94	1.00	1,250,000.00	1,250,000.00
	LOTE	22B639012 F.V :2028/02/22			1		
					2		

04/21

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

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 168-2023
ZONA BOGOTA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA
INSTITUCION HOSPITAL SIMON BOLIVAR

VALOR		2,000,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,000,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	50,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	8,280.00
TOTAL FACTURA		1,941,720.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON 00 /100

Ginna Henao
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.** 18764061698691 PREFIJO: ULT DESDE LA 7870 HASTA LA 10000 VIGENCIA: 12 MESES FECHA HABILITACION: 2023/12/12 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garanntías, la cuál podrá encontrar en nuestra pígina web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-04-04 11:54:13.053

Firma Electronica: COT5hyJO7FalwJ+LRphp4lkW6X6DFLLtYBkVdAd8Eb1aHqEMT4epu9FcMcpuGpGPfqTSlYP25squl8kTB4NLSfwkvLYbE1zh3vFgWvD5xsP/zi9
aBNOiHLrD/OmZysKjF4mh9txfzmoV0L43bXeY26sLLa1Lh7PErouX8vFszfl/aJR2fE2PrOGxWY5BGvTAZxKh0gLaHKoVxic7JNuh//YwbKluqPzcsO2JzH2j9PHHLw12X
8e6tdHM0D+GpyN8sQQjxVzdQA73Dw9ZvvzYRlvvMLYhPrN6uwj+ie5fGUylfDkDrGAOmlkWjHl6e0KKp5OVSqB4/F7KezaEpXBzbg==