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	DICIEMBRE 2023		

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	Certificacion 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	Certificacion 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			

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**	18-12-2023 26-12-2023	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 Diciembre de 2023

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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005377

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 21/12/2023 09:21 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT7958 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EM000062	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN JERINGA 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ULT 7958 PCTE NICOLAS CONTRERAS CTO 168-2023

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.800.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.452,00
RETE FUENTE:	$ 45.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.747.548,00

EXEL MEDICAL S.A.S.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

No. ULT 7958

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2023/12/18 120653	2024/03/18

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: CONTRERAS PALACIOS NICOLAS
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
ESPECIALISTA: RICHARD HENNESSEY
REMISION: 013907

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDONDO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1011081568
FECHA CIRUGIA: 2023/12/02
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: fcc77af304046269e90e31e8ee55449225a0a267e20db7642ce9c19706bb183f6a352f110c1125ba850e21f66fd026db

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PTY10155	MOZAIK PUTTY 5CC - MATRIZ CERAMICA DE COLAGENO	2015DM-0013550	94	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00
	LOTE	179312 F.V :2025/04/28			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 168-2023
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
INSTITUCION: HOSPITAL DE ENGATIVA
ZONA: BOGOTA

VALOR		1,800,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,800,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	45,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	7,452.00
TOTAL FACTURA		1,747,548.00

SON: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON 00 /100

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

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: 18/12/2023 12:09:19 p. m.

Firma Electronica: GFzAjYQvC8lwBPd6f4mcAWhiddDpu6iV5swhjbw7wU6KI+XzysGVYD5cRwfcnKHmpjy0wo6XCw89EadrpDToO/p38tcBUh1dlBoUlcz1fqYTGKE
K3VwBolLoyS8NaeGqdd3xD93WkyfxlWDDpZMiv8O+DzgYcdqDpJtffIvnmFeFJFxuQ6b2Jh7fgwkdjcaDB7y4F/M9p3T8fXjFgP/OsQlnrKEvZwML5NIz0WWhBCIstY4KE
mtz0/G1g1Gsef/HaS2Kf7mnp4oobhSbbC4qeuZTYk++pkAewYglxLUKqy2eE1EAnnGI4rDQKu69tNB1XOvjK1h0F1G5cOm9Cw0fPA==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005393

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 21/12/2023 11:27 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT7960 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EM02-2100-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 1 cc	UNIDAD	1,00	$ 650.000,00	$ 650.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ULT7960 PACTE LADINO MANUEL CC 17036077

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 650.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.691,00
RETE FUENTE:	$ 16.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 631.059,00

EXEL MEDICAL S.A.S.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

No. ULT 7960

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2023/12/18 121408	2024/03/18

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: LADINO REYES MANUEL
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
ESPECIALISTA: CARDENAS CARLOS
REMISION: 014240

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDOND
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 17036077
FECHA CIRUGIA: 2023/12/13
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: a26dc7145a2fc63e40e64235b4ec78b6937366dba45e9d9d882fd7798a8e59328efd3dd8f3c7b879272cc39a08da28fd

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2100-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST II. PASTE 1	2022DM-0008905-R1	94	1.00	650,000.00	650,000.00
	LOTE	756271 F.V :2024/05/28			1		
					1		

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

VALOR		650,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		650,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	16,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA		
TOTAL FACTURA		633,750.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 /100

Liliana Lora

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: 18/12/2023 12:15:49 p. m.

Firma Electronica: OcgqcdDuYtHA4jLXOQVmmmSChLZ12OFKsHWz8qigrlLA3kzKULwEbaUrglxN/2G1bIkEldxd9K9l/zyKCxCtdR61J+5i5p0UV8N2KknJcMQBCe0 np7HDBM4Gfbm2oydpFtgzCURy4Y/cZi71nu7Ks3lwi3MihB9aHl/rFT88leZ9l3l28i9R84SmEJ49ylajlPBr6WCPoTkf/AqVpTTMNbE+bJQYUXY6VHleuPTFLQKqByXDQ

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
Nº00000000005394

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 21/12/2023 11:36 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT7965 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/12/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EMG0310001	SISTEMA DE REPARACIÓN DE TENDON DE AQUILES MIS SET ESTERIL	UNIDAD	1,00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ULT7965 PCTE JHON LOPEZ CC 1020845744

SUBTOTAL:	$ 5.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 20.700,00
RETE FUENTE:	$ 125.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.854.300,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

EXEL MEDICAL S.A.S.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

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

No. ULT 7965

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2023/12/18 142049	2024/03/18

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: JHON WILLIAMS LOPEZ GONZALEZ
INSTITUCIÓN: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
ESPECIALISTA: RICARDO CRIALES
REMISION: 014368

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: ERIKA JOHANNA LANCHEROS REDONDO
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1020845744
FECHA CIRUGIA: 2023/12/14
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: b94c658122a5727e65c10e6d44192becfbea0c640d00a6c6e25eb983415ec6d445117a6b830efcaf6253187fa941ff60

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	G0310001	AKILINK SYSTEME DE REPARATION MINI INVASIF TENDON	2020DM-0022567	94	1.00	5,000,000.00	5,000,000.00
	LOTE	EM0206 F.V :2023/12/20			1		
					1		

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

VALOR		5,000,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		5,000,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	125,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	20,700.00
TOTAL FACTURA		4,854,300.00

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00 /100

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

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: 18/12/2023 02:23:51 p. m.

Firma Electronica: lES1zslEAKfQzuCYCn6CAsDq6mob3VBxdNZ/zcPt62oLob7v71QQSSakUpLVhbN61Npk9KAQOm2iG2FU6yXyDkyXOZlXcD55+Dq9YuD5Lwv53a+
eLzoa9yfoM++7U94jUaPPTy5AwdMHVWQQSWK6/AGxyaym3c/KiGrTCPbQN/7/13QvuTumLysjjWEX8KlXQvvyHhiYbmrB09cEZXJxXoz7yVh/xCrUm9AYslEPYe4/wvCBx
ab8EX5Engkzi9n2fnwT7hYUX/tOiBkomRiovv1SddutGl9nKP7bvWVS0F99dC/WnL9Po1VE9qmXqWKoCBvirwZpVzyGjUpV1k35Vw==