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 11243

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/07/09 091743	2024/10/09

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: GALLO TOVAR HUGO ERNESTO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: LEAL ISAZA JUAN PABLO
REMISION: 020891

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1073502235
FECHA CIRUGIA: 2024/06/26
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 31e2297a221446639a1ead58748db9eefd03b144efdf99a9977f90fb93444e4649ad7b9c79e779912253a0d723c32428

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022010100	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 10 CC	2022DM-0008905-R1	94	1.00	3,300,000.00	3,300,000.00
	LOTE	808950 F.V :2026/03/28			1		
					1		

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

VALOR		3,300,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		3,300,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	82,500.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	13,662.00
TOTAL FACTURA		3,203,838.00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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.** 18764069545915 PREFIJO: ULT DESDE LA 10001 HASTA LA 20000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2024/04/24 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: 2024-07-09 09:20:21.164

Firma Electronica: Z4g4YDMZnx67YndRntQy1EVaEalWGWqJz2lo9xQxWaooCaV8awkGTwETbSfpzqq3dhXIA0Znm67jzWLIz7UjStvWfSHveniiQO65PMw0A2osgPN
4i9AJgpoojfrRmym06eWQFY8owdXbmww/2HtN0/GSYbfL2YXH/1nYwszFGo8AF7Jdjso1scE63xZVovDUbvubwBVjbic+WpCWgLlOGfUMeWilOmHX8oQWjIzdLJQ2+AgYE
YfUyf46r7eMEsW1T7dz7oVLyDR2LTTl0NoC6Ur94SFST+cAajntQZKFD1V+vPRk/tHzT+40IjwFGeGOgzVmmyNq37unvRoxJj7WDw==