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 11245

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/07/09 095423	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: LUJANO PEREZ KATERIN ANDREINA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: SEGURA HERNANDEZ FRANCISCO AND
REMISION: 020942

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 5625500
FECHA CIRUGIA: 2024/07/08
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMCDSM22	PARCHES DE DURAMADRE 5*5 CM -5*8CM	2016DM-0014689	94	1.00	1,100,000.00	1,100,000.00
	LOTE	2308034121 F.V :2026/02/28			1		
					1		

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

VALOR		1,100,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,100,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	27,500.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	4,554.00
TOTAL FACTURA		1,067,946.00

SON: UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON 00 /100

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.

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