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: 6056 DE 2024

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
NICOLAS STEVEN LOZANO RUBIANO	1069154530	ULT13615	$ 1.050.000
LUCY MARIA MARTINEZ OVIEDO	41740575	ULT13616	$ 1.300.000
ARLIM MOSQUERA ARROYO	1028187902	ULT13617	$ 4.030.000
BERNIRIS DEL SOCORRO PEREZ BERMUDEZ	49797803	ULT13618	$ 1.295.000
BLANCA ESMERALDA CASTIBLANCO CASTIBL	52302400	ULT13619	$ 1.400.000
GLADIS RENTERIA NARANJO	1119582010	ULT13620	$ 2.300.000
ROBERTO SANCHEZ TORRES	79595729	ULT13621	$ 1.950.000
MARIA OLGA RIVERA REPIZO	65702944	ULT13622	$ 1.400.000
LAURIS FERNANDO MATA MAREA	VEN3853675	ULT13628	$ 1.950.000
MARIA MYRIAM SARMIENTO DE GUTIERRREZ	41349748	ULT 13655	$ 695.000
		TOTAL	$ 17.370.000

APROBADO POR:

Lizeth Lyra Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
4006

SUPERVISOR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C.:
FECHA:
FIRMA:
Kennedy
Jorge Mocos
22/12/24

FECHA: 4 DE DICIEMBRE DE 2024

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

CONTRATO No.	6056 DE 2024	FECHA DEL INFORME :	4 DE DICIEMBRE DE 2024

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:	$80.000.000		22/08/2024	21/10/2024
Representante Legal:	JOSE FERNANDO RINCON RIVERA	Cedula Representante	79.484.187	Adicion:		prorroga:1	22/10/2024	16/11/2024
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.			Adicion:1	$30.000.000	Prorroga:2	17/11/2024	16/12/2024
Duración Inicial	2 MESES							
Disponibilidades Números	N° 0919 del 21 de MARZO de 2024	Registros Presupuestales						
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	4245010401					
				Valor Total:	$110.000.000	Fecha Terminación actual:		16/12/2024
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	14/02/2025							

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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 presentada	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	ULT 12318	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 3.500.000	3.500.000	106.500.000	3%	
2	ULT 12319	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 1.050.000	4.550.000	105.450.000	4%	
3	ULT 12320	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 1.400.000	5.950.000	104.050.000	5%	
4	ULT 12321	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 2.100.000	8.050.000	101.950.000	7%	
5	ULT 12378	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 2.300.000	10.350.000	99.650.000	9%	
6	ULT 12768	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 2.300.000	12.650.000	97.350.000	12%	
7	ULT 12769	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 2.100.000	14.750.000	95.250.000	13%	
8	ULT 12770	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 680.000	15.430.000	94.570.000	14%	
9	ULT 12771	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 5.650.000	21.080.000	88.920.000	19%	
10	ULT 12773	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 1.980.000	23.060.000	86.940.000	21%	
11	ULT12981	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 1.950.000	25.010.000	84.990.000	23%	
12	ULT12982	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 3.150.000	28.160.000	81.840.000	26%	
13	ULT12983	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 2.300.000	30.460.000	79.540.000	28%	
14	ULT13210	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 695.000	31.155.000	78.845.000	28%	
15	ULT13211	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 1.300.000	32.455.000	77.545.000	30%	
16	ULT13212	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 3.350.000	35.805.000	74.195.000	33%	
17	ULT13321	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 1.950.000	37.755.000	72.245.000	34%	
18	ULT13322	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 2.400.000	40.155.000	69.845.000	37%	

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

19	ULT13615	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.050.000	41.205.000	68.795.000	37%	
20	ULT13616	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.300.000	42.505.000	67.495.000	39%	
21	ULT13617	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 4.030.000	46.535.000	63.465.000	42%	
22	ULT13618	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.295.000	47.830.000	62.170.000	43%	
23	ULT13619	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.400.000	49.230.000	60.770.000	45%	
24	ULT13620	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 2.300.000	51.530.000	58.470.000	47%	
25	ULT13621	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.950.000	53.480.000	56.520.000	49%	
26	ULT13622	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.400.000	54.880.000	55.120.000	50%	
27	ULT13628	3/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 1.950.000	56.830.000	53.170.000	52%	
28	ULT 13655	4/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$ 695.000	57.525.000	52.475.000	52%	
					$ 57.525.000	57.525.000	52.475.000	52%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS M/CT	$ 57.525.000
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CT	$ 52.475.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 17.370.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
ULT13615* *ULT13616* *ULT13617* *ULT13618* *ULT13619* *ULT13620* *ULT13621* *ULT13622* *ULT13628* *ULT 13655* *	DICIEMBRE DE 2024
VALOR A PAGAR	$ 17.370.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52768842
Instrumentador Quirúrgico
HUCS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
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 13615

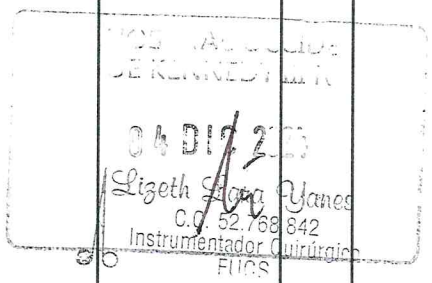
FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 171332	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: LOZANO RUBIANO NICOLAS STEVEN
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: MONTES DEL CASTILLO JAIRO
REMISION: 025250

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1069154530
FECHA CIRUGIA: 2024/11/11
ORDEN COMPRA: 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 6b786f2085b9682240fd8434b44bc75f7d43cdcb8ef041ab70ed97f18b2866f63522dd77c304c2666615d6ece608f29a

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	17-001-95	CLIP DE ANEURISMA SUGITA T2MINI PERMANENTE DE 4MM RECTO SLIM	INVIMA 2024DM-0010810-R1	94	1.00	1,050,000.00	1,050,000.00
	LOTE	76XVCF F.V :			1		
					1		



OBSERVACIONES:
N CONTRATO: 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

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 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).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 17:16:14.410

Firma Electronica: iT2imfA1p7r5lWkFsV5KQvl7bAtwp1700qyFLt6zb9jdFEMr/WiYZfjBWbGNZ24/VU7WQsn3Wu7lDj/GOUFEV3NwVf+2i1rax4uqPLnrsxUpiLa
7G6B+H6vCUTlaoxdWfyFLNfGTBSRk1T3Jqg3sBzg43q2iqwl12HG2eJ3/bIHD4BZzgVxZU2BLrHULEU13S3UFvtTu/sOWsW7l5HNrN8fu051U//a3UAh3GSP7aB1nTcitl
Y2ErjYm+gFvRELGfQp0tjCspTTKoXd/QtB4P1QEq0e/l8A9Obyqi418BvLtZSyRG+zWqRJquxUtKMXy5KBUm6/B5uCTijIIMxy/g==

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

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 13616

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 172134	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: MARTINEZ OVIEDO LUCY MARIA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: MONTES DEL CASTILLO JAIRO
REMISION: 025269

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 41740575
FECHA CIRUGIA: 2024/11/12
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 91eccd52294b1fcc28cfca68978eb39200fb74c178345779d6a7957e074606682155901c1cfff9977b7bb2dd9656932d

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2100-030	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 3CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,300,000.00	1,300,000.00
	LOTE	886995 F.V :2026/07/28			1		
					1		

HOSPITAL DE KENNEDY
04 DIC 2024
Lizeth Yara Yanes
C.C. 1.[illegible]68.842
Instrumentador Quirúrgico

OBSERVACIONES:
CONTRATO: 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

VALOR		1,300,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,300,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	32,500.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	5,382.00
TOTAL FACTURA		1,262,118.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO 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).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 17:23:30.519

Firma Electronica: hiEJBcMYvLkgsMQVTVaDgIO4vt62JI9jKXDs3vIM96WfdIT31w7efJpUtwZBwRbtYyCfQ9UusYiSfTmckCoQPjiWFwOVR4tvL8bVhaQ4035ytYZ
qBSA/hKBQhpOGUs1UG4GIT+wkhFTeASvBFYgRPrGJb2syP5/B4/7sTKzyWIApY+i1qpwGGIFDXf1iTjClfGQ7L+MX2mTKcMsKsnJJlUaFq6S9GkoINsupIveHjhO5LDDzP
/2YuW1f1DKKSTJ7a8VUKK2kqUijQlbUy6c9Lj0K7qMu8udM/hAaVml/DYxXCD4ajhCk8uGgLBrvouH7OtjKbV8aW8ZRinONUbcovQ==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 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

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 13617

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 173615	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: MOSQUERA ARROYO ARLIM
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: XXXXXX
REMISION: 025412

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1028187902
FECHA CIRUGIA: 2024/11/15
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 3170d67268613611179b248e86bb6d95772441bb256ee9d4f854b2cd4e98622f40a82e4dc4494ad01083ab488f8e6215

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2110-100	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 10 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	3,350,000.00	3,350,000.00
	LOTE	864299 F.V :2026/08/28			1		
2	1121-12	CHIPS DE CORTICOESPONJOSO MAXXEUS 5 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	680,000.00	680,000.00
	LOTE	230214024 F.V :2028/04/09			1		
					2		

Lizeth Lilia Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

OBSERVACIONES:
CONTRATO: 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

VALOR		4,030,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		4,030,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	100,750.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	16,684.00
TOTAL FACTURA		3,912,566.00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 00 /100

Elaborado por

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 17:38:55.178

Firma Electronica: cYwABl/EPeyW7jrimmEQ7oQafOmRiuffZcA1fnnzVDcUTx1GYo+sQdcc2wuK5FiQfIldoQUSfSvc8ajR+r3iyOkUvEhTb08kn3lmbiqs+wiS23c
8qWNDincTmE6sHc4E2nD/iK2w6POVfsVhR4i92+Nf3yvw9coewNhTsj4oqkle9jDm9BO2TSt/szUxyH0mQZd62irwkDi32XlPGlGbzCeYs7IPf0C+v+MPMQL0ZFLhlZ5el
ZeiO7enGqWRCLHY9npIBJvUwIuz10+k1Oob01UGStr9MQMIPwJYAqazZTgw7XQKRMt7Q6Dnk3sn6VyzTFBCriuGNH+don+9pHOl/g==

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 13618

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 174421	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: PEREZ BERMUDEZ BERNIRIS DEL SO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE FONTIBON ESE
ESPECIALISTA: ESGUERRA MEDELLIN JOSE RODRIGO
REMISION: 025463

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 49797803
FECHA CIRUGIA: 2024/11/18
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: cb432a6bffeec4e4a9d9afb52bebb10979871cfabae920c9cedc700f9742498bb368dbea4ebd9a135091e8da502b01e4

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2010-025 LOTE	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 2.5CC 881667 F.V :2026/08/28	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00 1	1,295,000.00	1,295,000.00
					1		

Lizeth Sara Yanes
C.C. 1.032.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FHCS

OBSERVACIONES:
CONTRATO: 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE FONTIBON
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

VALOR		1,295,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,295,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	32,375.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	5,361.00
TOTAL FACTURA		1,257,264.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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).

Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 17:46:45.411

Firma Electronica: IM3VjSBggV3ZZNw/CLWjbB67wK7vqjaJTjtoLkFTKAl0MmhWozdyD5M0Nez+mZjtmynisT9D5dKBvmSE4zSx9rvRmdPN1LYcww9nuxxAJv1i6wk
QiCKAqb2C0N+lPnmnxr1dQ/a55QSKLeKBstDZ9va7eaqjQOuc1dF7Be0NAqZU39hAK1iDRLxPefHA5Z4jql2uZ7LH4NFt0jn/aRx9QD58HiTVTpBOzTPIvMI2yBdFhDyml
W+2Ek7W3/kOX+ozzOGRnX3Hg92j+bxKMroetnmJcqNzMhlAfsNWilTtxSHAi9VuFfgmEul2RrH2Qx5mWaz/b5LRNVJb6AZY1NTgYw==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 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

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 13619

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 175408	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: CASTIBLANCO CASTIBLANCO BLANCA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: MARIA CAMILA GARCIA
REMISION: 025530

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 52302400
FECHA CIRUGIA: 2024/11/19
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 88ba63d5ebb0ba781e4d39780f51e34987956a93392857c67bf7f3b14e56518a63908ccebeae40cc1f4688fef0d25a32

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1123-12 LOTE	CHIPS DE CORTICOESPONJOSO MAXXEUS 15 CC 22B744032 F.V :2028/03/06	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00 1	1,400,000.00	1,400,000.00

04 DIC 2024
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

1

OBSERVACIONES:
CONTRATO: 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

VALOR		1,400,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,400,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	35,000.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	5,796.00
TOTAL FACTURA		1,359,204.00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON 00 /100

Ilana Lara

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 17:56:49.250

Firma Electronica: DWoxz7q4LArYALxxgxMVNGWr6xYE7STZUwlLO1EPaAeM1rK9AxwKEz8lgRveFDyFYRTTrPJwlDd+1hxhIBDXCVrjkAWQAWUhPzLbcxrVObsVvfc
7nTEGWV5m3B83JAvO/hXt85OmJL4PS64jyMLFKLsrDH2Mgk4JOvDkVSfIMAQFpP/Jd9qsfgI5EtxeeBZp3GiZH1lia6TLoATCUj7FF6ncC/3wDRCpgGw3GLYDAnyZ6ybmO
FRTr/tCoIEQ+DazwRilfEGIHp7W/AL0Twz+CsqC0W+0X1thkGO4IMvs32EqgCCHgh4YtEzrQ9cdlbVYqYUD/1506Ya5dnkWFxvfmw==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 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

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 13620

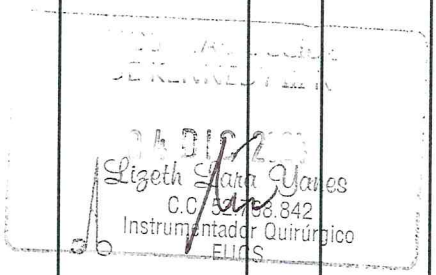
FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 180044	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: RENTERIA NARANJO GLADIS
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: CARVAJAL CALDERON LUIS LEONARD
REMISION: 025715

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1119582010
FECHA CIRUGIA: 2024/11/20
ORDEN COMPRA: CONTRATO: 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: e6bd97652a72881829b2582169316a3ac46215a3ddd5eb22cabf1ff7a4fe01dbac76d69a0302be2453388356bca14339

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1124-12 LOTE	CHIPS DE CORTICOESPONJIOSO MAXXEUS 30 CC 232228005 F.V :2028/04/24	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00 1	2,300,000.00	2,300,000.00
					1		



OBSERVACIONES:
CONTRATO:6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

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

Liliana Jara

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 18:02:14.241

Firma Electronica: IJ2hyhN5Tl+6uEAdlb45paFpARnFZqAh/WZrqOHRUJBWFv/pkUFyqvqqrXxujGOrFi1rUm+BNvuec8Kun9xYWb6HB4CDCjmsgOd3IZMMPlJrHS1
e4cER6fCKznU6+mGfaWCeF6fz8tZurYys7LfQn7Bi3quRt+tfwJx/fyojqKyVPBrQYh9jfGPKJiunrf2NqKXHbM9xt7meXhzoR1DAdCwKMqGTsqWfjojIvWeJqJcDK+5ZL
JbIFZ1ybVBF+nVLRHCvD5kUrkFoY0kXIdYJ4P0iB/q+nI6Z9Ny2wHtHp3VNP6VEScqoaKfxjilQ4ZrGaJvNVSfYZGAioCIdb6gqkg==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 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 SAS 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 13621

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 180525	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: SANCHEZ TORRES ROBERTO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE FONTIBON ESE
ESPECIALISTA: CALDAS SUAREZ LUZ MARGARITA
REMISION: 025577

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 79595729
FECHA CIRUGIA: 2024/11/21
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: ecd9977adf106f2e300c14a4dcae13ed409cb5300b26ee64af2f8e401254d60f68516278576cd0ca69c7e790a51ca733

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2110-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 5CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,950,000.00	1,950,000.00
	LOTE	876620 F.V :2026/08/28			1		
					1		

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
RUCS

OBSERVACIONES:
CONTRATO: 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL FONTIBON
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

VALOR		1,950,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,950,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	48,750.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	8,073.00
TOTAL FACTURA		1,893,177.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON 00 /100

Liliana Lara

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 18:06:51.657

Firma Electronica: Kmwq5uOjmP0Bng0ZewAorjyEg698aK4Ei03FgW4ITXgQZhtKrSAsAphW9qmczG3sG3FODzu5bKJJ8Yvi/HcCNdFiEKtcfZU+Qz6HbxqIkvz6ml2
bnbwvwmru137Wc8qDRkc4AcqFewf2+9iSUJHRoFbEb6DfXrYhh+zk0nM+/C+U4L3MCiK6H/dT3sEmsIhVi+3HOMui5hVkxJkAVBIL65Hb7NZIP6pEwtFZLFYPMncyCetnr
qXq+xOl/VDE3ecL5pvw5DZS3wT2DTL7auAt66eSDBJQcQ6BQ/mE2Y3L+fU33hmautiHwmOFCpf6Sx7VPn74niYHLdK/wqqg864ZZQ==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 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

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 13622

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 181251	2025/03/02

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: RIVERA REPIZO MARIA OLGA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE FONTIBON ESE
ESPECIALISTA: AVENDANO LUENGAS EFRAIN ARTURO
REMISION: 025636

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 65702944
FECHA CIRUGIA: 2024/11/22
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 64b68d7530fda920dd742455648a37027bce276ed3868804fd0731598782dde90d5ec4640fc2a073e257d7a16d1f0308

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1123-12 LOTE	CHIPS DE CORTICOESPONJOSO MAXXEUS 15 CC 228474364 F.V :2028/08/30	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00 1	1,400,000.00	1,400,000.00
					1		

HOSPITAL DE FONTIBON
04 DIC 2024
Lizeth Lara Yanes
C.C. 1.068.842
Instrumentador Quirúrgico
FHOS

OBSERVACIONES:
CONTRATO 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL DE FONTIBON
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

VALOR		1,400,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,400,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	35,000.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	5,796.00
TOTAL FACTURA		1,359,204.00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON 00 /100

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

Jilona Lara
Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-02 18:13:56.646

Firma Electronica: JQ/Ci5p6cgJNrcTuBzz8oqXB3w5nOKr51WtHstoWqvMMQDQyuA01H1OK9UMoBAIKpbY+q40bLxQZ2Ttoc2ReAJaQv1jbpBW3CLvrEdwGgpbsxSL9qTG0/q8WdErpE2LrKXFNmtlcJkdC/0e8cvD45C68rGXZSmDP8jxH+LOrB3YGjEm5JTgx/JELCy9WwtLPtm/5u+MZWwvxoswz4R0Uh5GMNTDtFssxbSsb55F8CK4PlfqKvg/KRzRNcTApm7c0s6bYVzRRdNPmO9Hp/BDlYJFhGzKjur0ZpbCnKnknYBGVxvQXq203ETYQ3ieJj7FvNVr56XwRD4Ozw5mMRrKoJQ==
Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

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 13628

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/03 093936	2025/03/03

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: MATA MAREA LAURIS FERNANDO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: ARIAS GUATIBONZA JAIME ANDELFO
REMISION: 025854

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C VEN3853675
FECHA CIRUGIA: 2024/11/18
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: a5a904684c6d6a603b2780cac105a2ebc531d6335fcd74617581dd2076ad6377e55ff1c74e8f67b16f6bd63a0ee52c2c

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2110-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 5CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,950,000.00	1,950,000.00
	LOTE	860458 F.V :2026/12/28			1		
					1		

HOSPITAL KENNEDY
Lizeth Ligia Yanes
C.C 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico

OBSERVACIONES:
CONTRATO: 6056-2024
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION:HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

VALOR		1,950,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,950,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	48,750.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	8,073.00
TOTAL FACTURA		1,893,177.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON 00 /100

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

Liliana Lara

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).
Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-03 09:41:29.305

Firma Electronica: XymDjF5JiQSQh9d1DQVq/ZsERenzDFDW23nj9vsFZ1m+uiVQ0HNgX74WK0YY85AveeEktvuWf6FwBoy5Lct32c4n/jlgHxkcLAmS4kxPWaHSKy oq6fR8i+17lvYBZohoTklA6flM2IcpQjehNrlYqVMMB7Z8R0fcjlZ9kMcn0eXnal5OevYhVMAV4hPcFRlycVU/fCeDtmCSCA/MjYbY413lMqesslkpgZiRY+rkp0iuk7Le nnDudx2ehlJW1hP6Qti6Wpwsx8ucduihNroR/Z6bMxWBvqdHoWWOUBhlqo5ZsculEftsyUhYQx7/QS7XMMdfxW7ou/uUXjlSFe0+A==

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

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 13655

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/04 092806	2025/03/04

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E
NIT: 900,959,048-4
DIRECCION: CL 9 39 46
CIUDAD: Bogota
CORREO: suroccidentefacosteosintesis@gmail.com
PACIENTE: SARMIENTO DE GUTIERREZ MARIA M
INSTITUCIÓN: HOSPITAL KENNEDY
ESPECIALISTA: MONTES DEL CASTILLO JAIRO
REMISION: 025903

TELEFONO: 3753569
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 41349748
FECHA CIRUGIA: 2024/11/26
ORDEN COMPRA: CONTRATO 6056-2024
PLAZO 090 Días

CUFE: 6a6a9a0c2a31d9c901ae52ab6f4738d40e4a2b6623531ab6db3a0470bc585055950e18784bdea2a8a805458dca50cfea

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	02-2000-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA DYNAGRAFT 1CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	695,000.00	695,000.00
	LOTE	766767 F.V :2025/11/28			1		
					1		

Lizeth Lora Yanes
C.C. 52.798.842
Instrumentador Quirúrgico
ELICS

OBSERVACIONES:
CONTRATO 6056-2024
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
INSTITUCION: HOSPITAL DE KENNEDY
ZONA: BOGOTA

VALOR		695,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		695,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	17,375.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	2,877.00
TOTAL FACTURA		674,748.00

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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).

Le recordamos que el incumplimiento en el pago oportuno de la factura electrónica generará intereses de mora, calculados a la tasa máxima permitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente.

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 Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-12-04 09:29:07.124

Firma Electronica: DEnZOg2cgHgrFy+CdIuiZiDxXEceumV5dzSIpIUaf4oZ8qNuK8aTiG87mDzFYFaghxOSgnXRiaWJZi9eNbb3w3LDUvpIuCkj8ZWhBHHdipSgAVw
WbGZmRX+0MEUvPFV0/Wtybt9J7mRqW89+XCd6guHBkzRcWw2RWteeaWTcQguF2DoxNNsuyHe10ydUW6jAzKh9x3u0ZenCW7l8qeyNrk8ICt379xhQ3WFcvLwlqBDBNPW8k
+9Foazgaw34CXXYmDr11+45PykBFEIO7VuJKHaLC5APCb+0vQswD4gFDI+6h05YRRxa2tuGQlcP9lgdDAzltKPG8R7D8V+Gik7ffA==

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