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	SEPTIEMBRE 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)	ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	14-09-2024 18-09-2024	**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 14 días del mes de Septiembre 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 : miércoles, 11 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000012081

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 11/09/2024 12:33 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT12098 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/09/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EM112312	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT12098
PACIENTE: ALVARADO MIGUEL ALFONSO
PREST-2169

SUBTOTAL:	$ 1.250.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.175,00
RETE FUENTE:	$ 31.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.213.575,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

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 12098

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/09/02 114843	2024/12/02

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: ALVARADO MIGUEL ALFONSO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: LEAL ISAZA JUAN PABLO
REMISION: 022544

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LADY PAOLA ESTUPIÑAN
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 79235359
FECHA CIRUGIA: 2024/08/23
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 166f70a6e432e6b97f6b6b39f3bc3cdf57969ef23b48d1523706d537ffcb2363d4e238e39a382de397e286e580d173e8

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM112312	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 CC	2014DM-0011097	94	1.00	1,250,000.00	1,250,000.00
	LOTE	22B521030 F.V :2028/03/03			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 168-2023
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
ZONA: BOGOTA
INSTITUCION: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
R. ENTRADA N°2169

VALOR		1,250,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,250,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	31,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	5,175.00
TOTAL FACTURA		1,213,575.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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 pígina web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-09-02 11:49:56.154

Firma Electronica: eBhmKXAwU8N9TUmXaKMiTNR/9rH0zvvtRgNby5Aha2B6gFd/llOGo4r5mcYKxLgfY6prlWcNhU+wNor9YeDKnugeZA7XAqF3zHaMYrFj5EFE03y
SDZFd8lz7X++gladTxPKrBP43IclKzp2Aa0Uxs1/LSV0vf8x8OdtWbAmtu+LBhw8rdDJZTYTllof/tZBkXxe7nlrwBE+wwTRNK6mA9FaMk0gRXmujDWBBv9ZyuSSOAu3H0
L2K9beieTHs4Nuv0S29IS0sG/GU2RJ5oiVWdDl84nEmUub7sBRjn88akx+iunoUzBauN72De8anVJkAhRh+Q5a3csct6YjMpKlruQ==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000012080

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 11/09/2024 12:31 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT12170 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/09/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC30** SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EM022100030	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 3,0 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.350.000,00	$ 1.350.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT12170
PACIENTE: NINO PARRA DIEGO ALEJANDRO
PREST-2308

SUBTOTAL:	$ 1.350.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.589,00
RETE FUENTE:	$ 33.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.310.661,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

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 12170

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/09/04 130541	2024/12/04

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: NINO PARRA DIEGO ALEJANDRO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: RICHARD HENNESSEY
REMISION: 022851

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LADY PAOLA ESTUPIÑAN
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1026583808
FECHA CIRUGIA: 2024/09/03
ORDEN COMPRA: BYS-168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: e3e42fc93a52b8ea9e58b45287567a3f1490a13df570c00188843f5dd8f69a52805bcc7f78f51bf5f10b104f6efc39ec

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022100030	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 3,0 CC	2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00
	LOTE	852183 F.V :2026/06/28			1		
					1		

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

VALOR		1,350,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,350,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	33,750.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	5,589.00
TOTAL FACTURA		1,310,661.00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN 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.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-09-04 13:06:44.853

Firma Electronica: lJhP7bFFFUI2slIS9qiT1TKzFWTmKB6Azpo1vRbbw67LS68LYDgPMpuZ7sk6lrkZb3zgQgFzF8rs6Wjy23k0zQ049OqQZZnMOfZcEEgFi8cwa0j
miUQqu4fTNcC/VFrBq0DzagH/9kbzWxHPGYJGbRj9wi9V89cuvFgdbDSE+MyiWTEDfRg4RYVAEQCSbE04l2lmmG0B5BuY05cyiFO5AGadgzLo/aEOWw7vX0L1F21YlBQSI
X+BJzCapy9En8jRjGvQF0tjaoiWErqxlHUcNz6TRTPyBGkOXxRqKqSUwZDR9Zk4eokHYwIcPrynSQhNEjxflr+l8w1zU38HtIuPkg==

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

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

Fecha Actual : miércoles, 18 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000012312

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 18/09/2024 03:49 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT12387 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/09/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EMS25ST022	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.5 X 22	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
EMS20ST024	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.0 X 24	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
EMS25ST022	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.5 X 22	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
EMS20ST026	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.0 X 26	UNIDAD	2,00	$ 600.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00
EMS20ST030	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.0 X 30	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT12387
PACIENTE: CASTRO MARTINEZ YANCARLOS
PREST-2355

SUBTOTAL:	$ 3.600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.904,00
RETE FUENTE:	$ 90.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.495.096,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

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 12387

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/09/12 145823	2024/12/12

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: CASTRO MARTINEZ YANCARLO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
REMISION: 023121

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1101444170
FECHA CIRUGIA: 2024/09/10
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: dc347632fdcef94b0cb8702410a5ebcbb8e09dbe79bd136360ec769f29ffe45093e623d7264aabb47351fccb2886c4ce

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMS25ST022	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 2.5 X 22	2021DM-0023412	94	2.00	600,000.00	1,200,000.00
	LOTE	2102133 F.V :2026/02/28			1		
	LOTE	2202007 F.V :2027/01/31			1		
2	EMS20ST024	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 20 X 24		94	1.00	600,000.00	600,000.00
	LOTE	2102006 F.V :2026/01/31			1		
3	EMS20ST026	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 20 X 26		94	2.00	600,000.00	1,200,000.00
	LOTE	2111125 F.V :2026/11/30			2		
4	EMS20ST030	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 20 X 30		94	1.00	600,000.00	600,000.00
	LOTE	2203038 F.V :2027/02/28			1		
					6		

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

VALOR		3,600,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		3,600,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	90,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	14,904.00
TOTAL FACTURA		3,495,096.00

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA 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 pígina web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-09-12 14:59:27.088

Firma Electronica: PoGNIIPlp/jrYO7MYHW7KuANglhyMrlB2xmEbXGzlPqcoQ6t4rzlSqDHu0j7JOQeIAyaSL0w+tNzZ3Lg7VYUbzXyPKxmC0SJNbzg9Ycvdh75tZD
plLmQhgsDAuWGNT6bnPAAzUUhqMm7Z3h6qEhKusHTimNoShCr+VexrVW6G9nehJ6agDS4A4pXKEU5J7AgG03QKTe94WDu5WadKt9P6fkz3prEm82e0JT728a19XgcDY+G9
Uosm8EsC//o6Xv83X53e2TnybFKSdRrK6g605Jd26xgX4FPE+BeltHPTJYAv4Hu1sSTCp1IyyKpeLqGfzB0nLC6VLnySJX7x+SVcA==

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

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

Fecha Actual : miércoles, 18 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000012313

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 18/09/2024 03:52 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT12413 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC30** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EM022010025	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 2.5 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.260.000,00	$ 1.260.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT12413
PACIENTE: VARGAS BARON KEYNIT ROLAND
PREST-2372

SUBTOTAL:	$ 1.260.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.216,00
RETE FUENTE:	$ 31.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.223.284,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

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 12413

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/09/14 123938	2024/12/14

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: VARGAS BARON KEYNIT ROLAND
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: HENNESY RICHARD
REMISION: 023261

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1028941092
FECHA CIRUGIA: 2024/09/12
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 0e86f5c77ed2b93b019c30a47e29ff5be6be53b90fd37fdc54251da7e13ea7df4db276dd27225e28d3e6f03363d4aab5

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022010025	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 2.5 CC	2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,260,000.00	1,260,000.00
	LOTE	859124 F.V :2026/05/28			1		
					1		

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

VALOR		1,260,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,260,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	31,500.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	5,216.00
TOTAL FACTURA		1,223,284.00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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).

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: 2024-09-14 12:40:21.502

Firma Electronica: Zz10CxEtSkcUjvDmTzw/bM/6KlPWxbOpmSshp4Cra9pS5fpD9CZ8O0InM4/s3T9TB37l0Al7tD80p2z5y/Vh5TC3ZfCqjHw574GJo24bHu/lsHj
OGJnLemvGOgkliZPDkj9HtNJ5ga304rxOT4QGWpK6nYGzu/ASFD1GkUYfyKA7bUOLGYkEKtKyj+VuVatHhU05dS/cKYhKC3P7oM9EqLYPQgBhcn3JA4kEwqBWNE592/gd9
zRS+3RGvTtW6y/WxMkTx1Oq2PabwCN2mDs07a0maTUeNS84MzIDJAW2IMM1pbJR0KJHHhhhuSJham4TXdkPeSCC2Odo9+UnqFO8/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

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.

Fecha Actual : miércoles, 18 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000012314

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 01/09/2024 03:56 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT12414 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICOS ORTOPEDIA**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EM022010100	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 10 cc	UNIDAD	1,00	$3.300.000,00	$3.300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT12414
PACIENTE: GARCIA ANDRES FELIPE
PREST-2398

SUBTOTAL:	$3.300.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$13.662,00
RETE FUENTE:	$82.500,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.203.838,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

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 12414

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/09/14 124751	2024/12/14

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: GARCIA ANDRES FELIPE
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: ANDRES SEGURA
REMISION: 023310

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1010022366
FECHA CIRUGIA: 2024/09/13
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 1c92b012724d4d8a2e51438b599ce262eb29226570b5552817142ac7d4f7c03935645a91d4a65879da43928bfed9751a

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	840443 F.V :2026/05/28			1		
					1		

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

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 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: 2024-09-14 12:49:11.140

Firma Electronica: Qi4w5Nf6IDEpuLkaK6QzGcZBbkh0pIwOooByCkBp+Z6piBZCV+GRaxCLm2CNHhKRl5Vji88EmLP+ABHH9DQmZgUK2Ed9nfrH56NV3n8YvKJFBHN
OYWA8RsJAvgsVhYcJMXMHZuGVcv/jOo+RO0PoPiuLkGu0O5JoAT6nOmSFwmNimC5hrugYDP9zuMqzIqlBL6mWdqqaGh45EFrJZ+yx1mb9TzJhlxaJliCT0UcoK7lfl5Hga
5JRMN/1XGcVH30p2iPqQBU+CvEs0nkRHtHdXmAbV46mOLeolZTEsWQPUYj07RMjSZN1AFmpSKRxW2/s32B8mlh8WWblJAnurSUmAw==

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