	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
Norte E.S.E.		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	160-2023	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	NOVIEMBRE 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	21-11-2024 28-11-2024	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:

1. **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.

2. **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 05 días del mes de noviembre de 2024

LORENA ALEJANDRA FLORIAN MUNERA
Revisor Fiscal Principal
C.c. 1.000.223.968 de Bogotá
T.P. 326957-T
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014038

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	NIT: 900127147	FECHA:	25/11/2024 11:24 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	7451529		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	ULT13176	% ICA: 4,1400 PLAZO: 90	FECHA FAC:	01/11/2024 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
EMS25ST028	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.5 X 28	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
EMS25ST028	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.5 X 28	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13176
PACIENTE: RODRIGUEZ RIVERA CARMEN ROSA
PREST-2787

SUBTOTAL:	$ 1.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.968,00
RETE FUENTE:	$ 30.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.165.032,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS 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 13176

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/01 163125	2025/02/01

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: RODRIGUEZ RIVERA CARMEN ROSA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: VELA PENA VIVIANA
REMISION: 024585

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 41535529
FECHA CIRUGIA: 2024/10/22
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 5282068a85e291bb72de0945c2bbc26aeb822d5aef1f87eb3e93e7b75265e84534bf712e3b3ba67417a7964df97299bd

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMS25ST028	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 2.5 X 28	2021DM-0023412	94	2.00	600,000.00	1,200,000.00
	LOTE	2202066 F.V :2027/02/28			1		
	LOTE	2206250 F.V :2027/07/31			1		
					2		

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

VALOR		1,200,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,200,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	30,000.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	4,968.00
TOTAL FACTURA		1,165,032.00

SON: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS 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: 2024-11-01 16:34:28.963

Firma Electronica: LdPg9OtuxP8VlcSYHgwpJDET4rm+LnTd3z3kEqevmN3WU1/9AysMvSn1Q3phUDUBb+JVhxmmC/I29J+WhHIyLYuH219leGS7ioHsIIQjtnNVGpg
Toli/11silHqf3o7pb5/zVlxE3l/NkOxiA85anaCnS9r1BpAlshVt6OQUwTZqd1AjLrQQVoDcBDVtHTHMhFCp1xKJ1JARtl6tslA2Gi7iqKq4imqVG29AN90A9x/URQen0
cG2MFzaZqaQL0gBPzmOsK9lXA/Li/GWUUEMubtzFUZSMh79l9O6CiZN50SOpj7bpYsQmS0AZmbc2/0G0ugaw/Hnj785DNUZAMD3Hw==
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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014039

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	NIT: 900127147	FECHA:	25/11/2024 11:27 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	7451529		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	ULT13177	% ICA: 4,1400 PLAZO: 90	FECHA FAC:	01/11/2024 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
EM112112	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13177
PACIENTE: MORALES GARZON RAFAEL
PREST-2870

SUBTOTAL:	$ 750.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.105,00
RETE FUENTE:	$ 18.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 728.145,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA 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 13177

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/01 163809	2025/02/01

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: MORALES GARZON RAFAEL
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: HENNESY RICHARD
REMISION: 024790

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 79102996
FECHA CIRUGIA: 2024/10/29
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 7d78d2238089e6b12ffe8eac285892fad3cfef815f1d302e7ea7774ac77e4cfede2f4cab78d362144cb53a7534e2f84c

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM112112	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 CC	2024DM-0011097-R1	94	1.00	750,000.00	750,000.00
	LOTE	230214039 F.V :2028/04/09			1		
					1		

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

VALOR		750,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		750,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	18,750.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA		
TOTAL FACTURA		731,250.00

SON: SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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: 2024-11-01 16:40:11.029

Firma Electronica: DxHvai4Z13Cu/lwLhaXmYljzNY10kTWf7Bu2TvqmvRz0JAvDQ1+39JZfV3Om/0cMUAbw0OZtGe5ooKQU17QOV15hA5jw13pKkUMDHTkL+Gf0++u
tq7In9JBXOps/F7l3/GS3pbqQi7NAqkLbrypHkYB75tOrkG3YxvvjJYZqkS0RIS/HmgQSzb39/mkbzjVfLISPv15z9Ap/w78ETIMwY+aA126JQst2V8ERnGcc80Nz1+MHF
ShK5LgGscx7zi7gSH6lPxfkeSfxh0dNHWhY6C/cZHuqwfcV6bNQJ3LhPVIlcehnSsS6oii49xDf3LMaM20rYi4s8ktzNh0yn9GZzA==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia S.A.S 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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014040

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	NIT: 900127147	FECHA:	25/11/2024 11:29 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	7451529		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	ULT13216	% ICA: 4,1400 PLAZO: 90	FECHA FAC:	05/11/2024 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
EM022010050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.950.000,00	$ 1.950.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13216
PACIENTE: VARGAS NINO MARIA ANGELICA
PREST-2905

SUBTOTAL:	$ 1.950.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.073,00
RETE FUENTE:	$ 48.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.893.177,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 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 13216

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/05 142417	2025/02/05

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 NINO MARIA ANGELICA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: CAROLINA GAMBOA HERNANDEZ
REMISION: 024932

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1005275012
FECHA CIRUGIA: 2024/11/01
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 69ff2647cacc1607c6048ab9d3186cde329222c4e99935b3c5280ace33d7a3c06a828b9fd58410be04a47db6f4656232

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022010050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 5 CC	2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,950,000.00	1,950,000.00
	LOTE	866289 F.V :2026/07/28			1		
					1		

OBSERVACIONES:
N CONTRATO: BYS 168-2023
INSTITUCION:HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ZONA: BOGOTA
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 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: 2024-11-05 14:27:02.161

Firma Electronica: fK1EUOFcSJ66gSjjQxEMDD65IHnoRnrYcD+ZsRNf+dEwWTW9sxBNFHM9L1oSCX78loeagCD1PYo4aGuGDMWcea3UyulfuQEFIO8leJvndq3YRMf
GSN396Sc1zNxgs5V4oEChTkdnXNbEj9DjYTwXgZogZAaljvvhuymLQXvKiI3Iv9iq9fct6nDKaRzZ2Al+I0CO9GcW/9tv/a7xYz/cwfexQkkbOGsDfpChDKCCdWL4MRpRx
0tgTfHgB6K/xjVEiQB0X1lpzblEMUsrYVFKWKQoRra0TfhiG40UgpUPdLBi5BEnN3cZCUBrwzfyvYfX9FD/eqdZnjcq6NjtEVISRQ==
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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000014041

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	NIT: 900127147		FECHA:	25/11/2024 11:31 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	7451529			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	ULT13324	% ICA: 4,1400	PLAZO: 90	FECHA FAC:	12/11/2024 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 ULT13324
PACIENTE: BOASDA GOMEZ GRISELDA
PREST-2930

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 13324

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/12 081825	2025/02/12

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: BOADA GOMEZ GRISELDA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
REMISION: 025032

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 20788844
FECHA CIRUGIA: 2024/11/05
ORDEN COMPRA: 00000000002930
PLAZO 090 Días

CUFE: 814838a89e0b1ecc8ec9deb2c664314badecf5b7eca89d5f59716bfbbd096072e286674cddc9d371535543c77cca4756

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	802853 F.V :2026/02/28			1		
					1		

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

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).
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: 2024-11-12 08:20:57.478

Firma Electronica: FhBOCV68PkMyINPU57r5bMNOgoUrRFRb/Z2eTBgxfXtCvTC8F3jWWZaQyij25xpOK93syIzhxYSBRzkpOtOl1FEpOHgREF309JLMV1LedGqrgde
s06v7wV+i+pkXhYcQYt+7Xl/zaY3qz5/JbmFhxT/RduCHv22FQFI+69+jZ7oPXQOvXuAYHh6MuBxjx9j7fWgqqP8+o8YoV0eLUy6ktTVS8f8zBDqbOWr8a+Tpug8S3plce
skYv9ANN2/X37YEwMGuOVGBsfu6fGue7nhk1jhq6dX/4PmjZzHcnKpLvLW01wuGs0wYP+ZD6t026mFyLyGUKGcEWXwpFoN2ww7/EQ==

Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia S.A.S 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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014190

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 29/11/2024 10:59 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13398 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/11/2024 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC20** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - 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
EM112412	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 30 cc	UNIDAD	1,00	$ 2.350.000,00	$ 2.350.000,00	0,00	0,00
EM231812	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.100.000,00	$ 1.100.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13398
PACIENTE: RODRIGUEZ LOPEZ HERMES ARTURO
PREST-3013

SUBTOTAL:	$ 4.700.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 19.458,00
RETE FUENTE:	$ 117.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.563.042,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUARENTA Y DOS 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 13398

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/14 125633	2025/02/14

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: RODRIGUEZ LOPEZ HERMES ARTURO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: LOPEZ BOSIGA WILLIAM FERNANDO
REMISION: 025295

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 79969955
FECHA CIRUGIA: 2024/11/12
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: a6d98bdb0290f6fca2a3708d013146ed74bf0534cd033e3347215f4348084b4d8ee1a73437b5f49e4307fd9e2437522b

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM112412	CHIPS HUESO CORTICO ESPONJOSO 30 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	2,350,000.00	2,350,000.00
	LOTE	230897021 F.V :2028/04/25			1		
2	EM112312	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 CC	2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,250,000.00	1,250,000.00
	LOTE	228474365 F.V :2028/08/30			1		
3	EM231812	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,100,000.00	1,100,000.00
	LOTE	22B922030 F.V :2028/03/22			1		
					3		

OBSERVACIONES:
N CONTRATO: BYS 168-2023
INSTITUCION: HOSPITAL DE SUBA
ZONA: BOGOTA
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

VALOR		4,700,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		4,700,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	117,500.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	19,458.00
TOTAL FACTURA		4,563,042.00

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUARENTA Y DOS 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: 2024-11-14 12:59:52.448

Firma Electronica: VNnlwK0SvcmUbmGQA3ZgEJJHqqU2Ly4arGUO8G+tf80aH7+Gwcu6xqlFF/gKbuX8mZRSvJftmkuSt1D33XS3/zqk6DXHoS9GTOdUDG1qV2AakgA
P7p/zETgP5AuupRFyk67TUqlwsHyGJ9abH8eglTh00yOdVBmERAFwob3Kw8ebFIJ3kvot0R2DC4AoRALacMYqs1LstK+tQ3mGotj/JswEHqMcdBInIyw5Cc5HmzQIIFvK9
GJY4OU1J9B4ud1fyDys0D0JuMMDnlyr9hkVMQYF0S/eozBkRZr6iGQPts5c6P0WdFMNvZcOTxFr/DfOkEcwOIL2gRpOJ2FkbWNbfQ==
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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014195

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 29/11/2024 11:06 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13423 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/11/2024 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
EM1700102	CLIP DE ANEURISMA RECTO 10.5 DE 10MM SUGITA TII MI	UNIDAD	1,00	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13423
PACIENTE: GUERRERO HERNANDEZ GABRIEL
PREST-3049

SUBTOTAL:	$ 1.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.140,00
RETE FUENTE:	$ 25.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 970.860,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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 13423

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/18 113820	2025/02/18

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: GUERRERO HERNANDEZ GABRIEL
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: LEAL ISAZA JUAN PABLO
REMISION: 025392

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 13840293
FECHA CIRUGIA: 2024/11/15
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 33b97a71674bc30900b165cc02e40bfe0d57da4957a269560e4f004ba09bd813fffab4fb6ccc5092cf64bcf8649ea2a7

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM1700102	CLIP ANEURISMA RECTO 10.5 DE 10MM SUGITA TII MI	2013DM-0010810	94	1.00	1,000,000.00	1,000,000.00
	LOTE	60VMCG F.V :2500/12/31			1		
					1		

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

VALOR		1,000,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,000,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	25,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	4,140.00
TOTAL FACTURA		970,860.00

SON: NOVECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON 00 /100

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia SAS 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: 2024-11-18 11:39:24.146

Firma Electronica: WmTI+b1cuVK+nM/Mui41VxVfwzZUCiNbKUPonO4mWsr8PhGi6Q8KwUnwNX4kuedOJc0Sw8L0uyWpuw4eNbfa8NB5iQqCd6U8gRzTopN5xjobLK4
bEz4g5wPKa3qNEJWAvF4syWdEgAAW1SYdiyERBGOd2hphxYwKfj7qOPV97P9J24bqdeleFUz7zMO5fFi8bS53WZHLcMo4vewSpHsQDWTkorzKqM444ESQwOEJ4q4nY0lpj
PABE68ct/1CW+KZ0g/tdhg/eIGWxGKTK1WQzm6iaV9pzHX1fbhmBS32AnwWeLrrIPduemwSYvRVYuALohmxFBs4oS9nbdU2fhD07A==

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014191

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	29/11/2024 11:01 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT13451	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	19/11/2024 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
EM112112	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13451
PACIENTE: VARGAS ORTIZ RAFAEL DAVID
PREST-3061

SUBTOTAL:	$ 750.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.105,00
RETE FUENTE:	$ 18.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 728.145,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA 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 13451

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/19 153705	2025/02/19

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 ORTIZ RAFAEL DAVID
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: RICHARD HENNESSEY
REMISION: 025400

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 7915486
FECHA CIRUGIA: 2024/11/16
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 6b97e500beff86b1cfe21781c89cb045ca17e232fdc4b2ba60d07da30bca94a74840de0bad8fb81717485fd326f363ca

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM112112	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 CC	2024DM-0011097-R1	94	1.00	750,000.00	750,000.00
	LOTE	230214014 F.V :2028/04/09			1		
					1		

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

VALOR		750,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		750,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	18,750.00
RETEIVA	00%	
RETEICA		
TOTAL FACTURA		731,250.00

SON: SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 pígina web www.exelmedical.com.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2024-11-19 15:38:12.588

Firma Electronica: GK2ROXvEmeasoV+gb/6rhmkYlMot0yF9YNQOCIfE9kD/mlMD07XueBcgn2ZNwjka+UNOCwqN10ODHZYSFCqEmBDMr2Qxt5cHv71ey9nbwd8Gt8r

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014194

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 29/11/2024 11:05 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13473 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/11/2024 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
EMS30ST112	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 3.0 X 12	UNIDAD	2,00	$ 600.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13473
PACIENTE: NAGLE MOSQUERA YASMIN YULIETH
PREST-3063

SUBTOTAL:	$ 1.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.968,00
RETE FUENTE:	$ 30.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.165.032,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS 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 13473

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/21 092914	2025/02/21

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: NAGLE MOSQUERA YASMIN YULIETH
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: MARTINEZ GONZALEZ MARIA CECILI
REMISION: 025436

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1013272747
FECHA CIRUGIA: 2024/11/18
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 6650b67f2ff6aa2fa5addd0350b3ac7a6cf89773901daee56c0f53072c33ff42eb6e948d1afa07f3841b1c92282274da

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMS30ST112	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 3.0 X 12	INVIMA 2021DM-0023412	94	2.00	600,000.00	1,200,000.00
	LOTE	2206082 F.V :2027/05/31			2		
					2		

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

VALOR		1,200,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,200,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	30,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	4,968.00
TOTAL FACTURA		1,165,032.00

SON: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS 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: 2024-11-21 09:30:40.802

Firma Electronica: TYZprfLjaH3YcAlfSfKmoFFo5wo4Bzs0J/gmTLgySBl3W1HgCMAkh5JnLUu9T/z2Xus1wgMPUfBPOkUdp28+NfHZaGsCY342FDRuZ3j/tw47o9q
X8mPxUqt7laksy+hapqcDbWcC7DDLUW3GpBR774Z6HfI0qGrVBUo5H7H6ZZGswIiaFysBd1EBJ6zbvjDBhg07e3Raqc+3vb49f5U718AYAJyPjRqZoEXKomwr+wIUnG+eM
c+OOMHapqWp09zpBIkVs22j3Fn+na6d7yL7gucgF/3f6OBdDmRQtSBfzMzfcvQ+YoljiZIAw+kqnRee5vsit542Z0BZB6pYXdY04w==

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.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014193

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147		**FECHA:**	29/11/2024 11:03 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7451529			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	ULT13474	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/11/2024 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
EM022010050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.950.000,00	$ 1.950.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13474
PACIENTE: ACOSTA HURTADO ISMAEL
PREST-3082

SUBTOTAL:	$ 1.950.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.073,00
RETE FUENTE:	$ 48.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.893.177,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 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 13474

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/11/21 093457	2025/02/21

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: ACOSTA HURTADO ISMAEL
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
REMISION: 025487

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 4965703
FECHA CIRUGIA: 2024/11/20
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 0a0be394537df2ec9ff247ff2237d290aa5d4df6b6e4b9582d5c8473b6c6506479a07b22f2e69bb3ebdb3dac1f189bb5

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022010050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 5 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,950,000.00	1,950,000.00
	LOTE	866281 F.V :2026/07/28			1		
					1		

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

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 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: 2024-11-21 09:36:35.383

Firma Electronica: SHKNDqBAybja7uMwdjj/f7mMYGxfsw4ToDjChhRLTUhwuvVNXmv4k46/Z8sz3ZZCs6NrYcLpAtl+ajtRvlgHCOgcJXc0OqPWYe2SEY9lAc8lsAK
vnEJAqK1Nxkir0ttEPQEKR7feECZFPkrVlx5CvWEXeg6Hg5qgjj+QlBeHb0Ld0FN4SU5BuX/Ts3mWAbMix8ywpBmwaaS856PUjNjfBYGRd+R3zU+0PW6l0VcVxgL0tyRjX
GNCJHB/Bsp0iJldKa9jm/32PcFIVgl2XHAO+wLHcibZ61vlCzlijTngTfSH1xYug2OOu7AfTnw23V0219h6Cb7JxeNyrgUHEFCyjw==

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