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	DICIEMBRE 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**	06-12-2024 18-12-2024	**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 03 días del mes de diciembre 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.

Fecha Actual : lunes, 16 diciembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000014591

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	16/12/2024 09:43 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT13608	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/12/2024 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 ULT13608
PACIENTE: MORENO SANTANA MARIA OLIVA
PREST-2962

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 13608

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 151651	2025/03/02

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: MORENO SANTANA MARIA OLIVA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
REMISION: 025699

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 2258467
FECHA CIRUGIA: 2024/11/07
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 60140105a6dc6dcc6c0ac6e357339b4b037709c1b156f11eb299fc0a8b487ae880436b0fefd77d258e8bb8ef51c2e32c

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM112312	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,250,000.00	1,250,000.00
	LOTE	233296023 F.V :2028/08/21			1		
					1		

OBSERVACIONES:
No.CONTRATO: BYS 168-2023
INSTITUCION: SIMON BOLIVAR
ZONA: BOGOTA
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

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).

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 15:19:48.077

Firma Electronica: Z8X0VoMitcfkW2UjHhhw0rD4MHREtvyQgaA7wmHTs0MWcUClPAkZA/V8Tf1Zmr+qihCNZrAzgl5K1LahcFbjkHvJBRDVFPt+WkTleGEduy1rUXS
nypmm0r1wvnMo+T2CyZrBeTeps3FaluzLrxJfcCdmgyBU95+jRvmnRUsyfsZdM+RjG450D5/O9SY8/AY5JexXSmo4sXELfVmuGYDyY60/iKsInNffF9vTwrDWUC+Ma9Qtc
7hS56VWtxLfkJhNqbKE7mLAz/F4QLw3/BRBFEMBJ6Yoq19oUudGc5jDGWrVGlhr7y5MRLnOuIIYskfwVWKdwLbzTHdHPCnpHa2d7Q==
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 6401648

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014593

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	16/12/2024 09:45 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT13609	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/12/2024 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
EMS20ST024	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.0 X 24	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13609
PACIENTE: CALDERON PINA YAQUELIN COROMOT
PREST-3114

SUBTOTAL:	$ 600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.484,00
RETE FUENTE:	$ 15.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 582.516,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DIECISEIS 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 13609

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 152732	2025/03/02

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: CALDERON PINA YAQUELIN COROMOT
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: VELA PENA VIVIANA
REMISION: 025597

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: NICOL CADAVID
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 7032352
FECHA CIRUGIA: 2024/11/22
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: f46ac77ace5b9834d7488db83a32fc49d253fb48c38584c33f249876961db26d013d8903396c926c372d7c2172c775c1

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMS20ST024	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 20 X 24	INVIMA 2021DM-0023412	94	1.00	600,000.00	600,000.00
	LOTE	2206006 F.V :2027/05/31			1		
					1		

OBSERVACIONES:
NO. CONTRATO: BYS 168-2023
INSTITUCION: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ZONA: BOGOTA
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

VALOR		600,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		600,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	15,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA		
TOTAL FACTURA		585,000.00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL 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 15:29:57 -05.

Firma Electronica: mW+jeTTTi1eGw2NNtflpL21A7p7HvL8SjCZgBeRaDtu0R29iP18DhrXUuWDPhUK0ib/+CzkUeE/M+9MEXiuKoROhroRW94ox6xS04Xai4RhAT6b
L6vLZdawvSvRY9NFWeMARwCpnG+Y23mgKjz8wIlE1IpDGH1DANyRjU5qcyIPTkA2Zsa8n0jR07ztq9/4FdhqmJTsIluQPuJ27I9EOWbK+FtBMIFbqbAiRqiks3dCFcNFwn
rZD+K1T7GWevitEFDiVbsdGdAFDso/lWV/1/9LTJohs4+N0lFuf72BdCkQwG+wMQo7ch1slfa0KfRQvuMO9Njwno5YgerKwqsGmGw==

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 : lunes, 16 diciembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014594

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147		**FECHA:**	16/12/2024 09:52 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7451529			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	ULT13611	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/12/2024 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
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

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13611
PACIENTE: CALDERON PINA YAQUELIN COROMOT
PREST-3113

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 13611

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 161611	2025/03/02

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: CALDERON PINA YAQUELIN COROMOT
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: VELA PENA VIVIANA
REMISION: 025598

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 7032352
FECHA CIRUGIA: 2024/11/22
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 4ea5376855ec3d85763dc0592972b65269af91aae29b9cfad4ca38c356fa893e295da3d60d46d1d827cb9a42b7ec8405

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022010025	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 2.5 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,260,000.00	1,260,000.00
	LOTE	826734 F.V :2026/05/28			1		
					1		

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

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).

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 16:17:47.288

Firma Electronica: HxGnvsiW/OYD3JLLR37DP16/Itz1IFKVR2FLzq70jeFnZJaGNUrJfmMURJ6do0geC5MZdQDtHaZzfE0kHbl/abiRz6s8vFxVTEyaNDV/65jhI+K
pIcQUpRbZkTLriZ+iCHVBWpQuT+Bn8s1ol0lyA+W216XNScPvNe5u1eD8j67YsbSxjC8jh4HXvbAUxlD26l9mTip2lB0UuN6jmml4vUZr+ulQYz/O14oUi8UhexLzhgaIF
/K1NptZUn/Ma136+0e1LJlmrbmWMcQH4Wi4Vgw+yg4TGOakqwdfmpt0NPqzdks7A3inL37rUQAi6j0hdC+2brNUB4ACH9F81ox5zw==
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 : lunes, 16 diciembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014596

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 16/12/2024 09:55 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13612 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/12/2024 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 ULT13612
PACIENTE: BRAVO BARRERO EHYLIN SALOME
PREST-3129

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 13612

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 162427	2025/03/02

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: BRAVO BARRERO EHYLIN SALOME
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: PAULA RAMIREZ
REMISION: 025671

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1077920946
FECHA CIRUGIA: 2024/11/25
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 44817fdb7b35503e6c24ad01c0557e499b32d679834f4cacdd2ecdd1f6adcc4d1def6ff490e092ee56a1957245fb87b5

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	879826 F.V :2026/09/28			1		
					1		

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

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 Tera
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 16:26:58.506

Firma Electronica: EbviismS+7IErEN7eVatkjqJHrvhb/zx3jHnuEjHsuorDSdKhSa/2U6ZAhCRYON2Oq+llQooK30Czc5m87nIa4c0EMHaopc/c48k/S5jEiRIn8q
BGzJmRlgTVpmOq0ndd22n3NGkeSjKqIpo74MkW3BsTaTtj2nywcFDT9IKgr8zuFWfk72szYb4WzK3CAyx75fABkslS6qI/G2VAIBCmDdFAnjx1oJB49K6uAXX9v44C4qXd
Q8WgDj/REFo3Ok3zTSmKKaLdgVbTzZ94RUZbWj7e7kptaTdlyOGVRT3XmJ/p6MusACvhk/VD/lafuQ7U+SnbmRKMBPOYsSciAPCOg==

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
Nº00000000014598

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 16/12/2024 09:57 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13613 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/12/2024 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
EMS25ST026	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.5 X 26	UNIDAD	2,00	$ 600.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00
EMS25ST020	TORNILLO CANULADO DE COMPRESIÓN ESTERIL 2.5 X 20	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13613
PACIENTE: BARRERA GUERRA ANDRES FELIPE
PREST-3143

SUBTOTAL:	$ 1.800.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.452,00
RETE FUENTE:	$ 45.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.747.548,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA 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 13613

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 163325	2025/03/02

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: BARRERA GUERRA ANDRES FELIPE
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
REMISION: 025742

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1032443812
FECHA CIRUGIA: 2024/11/27
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: b624a897cfc26b4a25ea32fe7f7bc146ba8307bf242b06f6f589a6f40ac903e4a10f44e989fe426f472e8d21e79c8f34

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMS25ST020	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 2.5 X 20	INVIMA 2021DM-0023412	94	1.00	600,000.00	600,000.00
	LOTE	2012238 F.V :2025/12/31			1		
2	EMS25ST026	TORNILLO CANULADO DE COMPRESION ESTERIL 2.5 X 26	INVIMA 2021DM-0023412	94	2.00	600,000.00	1,200,000.00
	LOTE	2110047 F.V :2026/10/31			2		
					3		

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

VALOR		1,800,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,800,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	**2.5%**	45,000.00
RETEIVA	**00%**	
RETEICA	**4.14**	7,452.00
TOTAL FACTURA		1,747,548.00

SON: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA 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: 2024/12/02 16:35:01 696.

Firma Electronica: csaL2SKBTimM4Wzj88s75WyHRSD2BDl9nPvPPsBSQsv5C32DiDIsfBtr6FpPn6hG2nsuyyGHd4i/IEGqzF8ufMdmTATYnPnTL97cznBbHL57IN+
jGFKUWVtu7KlJ7pE1TCdB5pjOq9JrEYflbH5AORwZfmkYogoLUVN5GmgNZuMrFHMH7GltXmYPKyS+Wfb3xctFaHGLIZ40TRgIUPHKfWM/oZaRCTRR/ToARlNajc4WRD2OK
0Rept8/X2n3igCl4nhKp7YtW0XxITZ66x7IQkbS8H2mpv4XzN5+WazRsjABTEZr27V/TEaUv+ceJSL3+vmpcX88iJ/z5k8o9sOEpg==

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
Nº00000000014599

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 16/12/2024 10:00 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13614 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/12/2024 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
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

SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13614
PACIENTE: HERNANDEZ ALVARADO MARTHA LUCIA
PREST-3149

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 13614

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/02 163934	2025/03/02

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: HERNANDEZ ALVARADO MARTHA LUCI
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
REMISION: 025775

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 41683872
FECHA CIRUGIA: 2024/11/27
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: fc361a5b8602b02f13be87938c55f166513d78a502626502bc3b49139c585d613592d55b608ccacfa0888ad0fabc6fce

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022010100	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 10 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	3,300,000.00	3,300,000.00
	LOTE	867132 F.V :2026/07/28			1		
					1		

OBSERVACIONES:
N CONTRATO: BYS 168-2023
INSTITUCION: HOSPITAL ENGATIVA
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 e impreso por computador UltraSystems de Colombia SAS 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: 2024-12-02 16:40:57.958

Firma Electronica: OwSIlLKYV6OADrmk4EzP3Bz2XcpAckO752XcVDiDcvccfwab86N6SxCLX53v7A6EgUA6XOkvhpkES4FHs9OL4WmyykR7z96lCBfXvlkvqXybFv9
MJ7IzhaTunL2QwJqd47jwjCDRG4O6h6XRPFtG/pm6xgd84wezCYjIsOsFOqdq8siagJRUljndNLKQihybPGN8ICgeay/Q76RJ+DmCMar1K6Z2gG2QwZ6nUO7IaxOUOEpzA
kCzIH5TTbb9RvqTli70f4mo1/mAMLUR0gJH+9EffrkPszUYIYBTnbfFgh6k1tV07IH737vvNGyh+39LPg4IOu2L8PMAlYA2nMHADg==

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
Nº00000000014738

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 17/12/2024 04:03 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13724 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/12/2024 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
EMNUS009	AUTOINYECTOR SELLANTE DE DURAMADRE CON PUNTA EXTENDIDA 6ML	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 ULT13724
PACIENTE: TORRES CANAS HERLENI
PREST-3204

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 13724

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/06 124546	2025/03/06

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: TORRES CANAS HERLENI
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: RICO CORTÉS DANIELA CAROLINA
REMISION: 025976

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 51983717
FECHA CIRUGIA: 2024/12/03
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 015fc9e544644fd5a7924df2ec578d708339d3b65bec490f9faa59619caebd18c59d0f9e2122e71f26f882cfbbcdd1b0

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMNUS009	AUTOINYECTOR SELLANTE DE DURAMADRE CON PUNTA EXTENDIDA 6ML	INVIMA 2021DM-0024405	94	1.00	3,300,000.00	3,300,000.00
	LOTE	06245699-483 F.V :2026/06/30			1		
					1		

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

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

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 00 /100

Elaborado 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: 2024-12-06 12:46:52.632

Firma Electronica: Owqka9Gf4zj9vMzqMCWeXTyDWwz77eu5XQona+Rep503zqFQ2NH6ehHuCXr4NVTeoBUGb6zYNu4NMh4KFifnMhSxLsOm2/Ljm5VMsLSg07PX+T3
wSU96PDibi353jnR2ACsaZJPflpJ/tgR57j3GQCDoJanF2IGpyb9STL+64sZaK76obwDmoLqA0VvrgQFgnaeobqvCJOCHHXmZ/cluRNxwoBQEGUSmFEF91gpHlSKSWcCW2
5o1ZK03i+5jMIPko569FHm5WRr9VDnosmj9/hJ4tbgasLxkJ1xZ8isW8Yh3OLTVXsMDa5jdHSCyYzdMW0Cgx4hUMoeE2GAMTLHCIg==

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 : martes, 17 diciembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014716

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	17/12/2024 10:41 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT13725	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	06/12/2024 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 ULT13725
PACIENTE: NOVOAMATAMOROS LUIS MIGUEL
PREST-3201

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 13725

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/06 124927	2025/03/06

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: NOVOA MATAMOROS LUIS MIGUEL
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: ESTRADA CELY CAMILO ANDRES
REMISION: 025950

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1056803682
FECHA CIRUGIA: 2024/12/03
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 7df7cd2588b73c24c0eab36149beafe036da1f3e10ea51617fbe0eacd2c04440d10885faf124483ad6ceda1e018498ad

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	879836 F.V :2026/09/28			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 168-2023
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
INSTITUCION: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
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: 2024-12-06 12:50:26.285

Firma Electronica: TCthr+ah7ojAU+s9B/q9FK/gZ6YzBefdzsAlH57c1N7pOrF6EHhzGmdYQF3Kul0jgEzlVm0OmSiUX2+b4sgdzcu39YbjRpIYl/TPwPzZh5MhYp
RABjXR3f0HZLedHhUffCr3eG4AwOhaKh1Ep4b7PXcQMg0XAkylSpEYQVe3Ui5aZv9+eNV83l+lgE0zkd2+ly4v5ELnB3ihS0MlZ8qL3jUHEemzITrlOCSorpZDyqVpED9A
jJiLUtOhkwA8pUmg6tiLe7MfSDh6okykxNS07bY4D3pZzzeBNwE8EpktuT5KaBVpABG+ziZRZCayzbbycAN1pay2lk4/u/0HRAOgg==
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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000014718

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 17/12/2024 10:49 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT13726 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/12/2024 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
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

SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
EJECUCION CONTRATO 168 2023
FACTURA ULT13726
PACIENTE: HERRERA RODRIGUEZ MANUEL SEBAS
PREST-3216

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 13726

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2024/12/06 125205	2025/03/06

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: HERRERA RODRIGUEZ MANUEL SEBAS
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: GAMBOA CAROLINA
REMISION: 026014

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: VACANTE BOGOTA 1
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1000364478
FECHA CIRUGIA: 2024/12/04
ORDEN COMPRA: BYS 168-2023
PLAZO 090 Días

CUFE: 8884781a5d2f3b7934db0fdd039cec041520f137cb7999f608b9408511cd92b1528e4d6b1d4edd9882bf8e274e55c5bb

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EM022010025	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 2.5 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,260,000.00	1,260,000.00
	LOTE	881682 F.V :2026/08/28			1		
					1		

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

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 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: 2024-12-06 12:52:53.232

Firma Electronica: g1l1EOOOzboCwsSnVTFY6sCFpJ+sxDpHAO129apQHzhrR5nr/XMsvG69nDKHy/nRC6uPJ59JESLCP9ydBk+aO3c8dEV+gK85CMhrc0kEhwi6GGd
ScKgznIz+737EnBTaCTYgDLqoNF5+XPWEEGAZ1FvS3tm3XOYOQFkzlxpNjn0AAPaNrM3qUeagHZoCZiGaDxSyzNbQZqe/w9d5BputlOHyrGLC+aKzuknLVBhsxqLklaCQD
Y017Gc4hWKtdeOyNSDGiy7fzat2Im2WFVKBH3QYrXUPjhQwKYLIz7f6ILQ3wu8fVZuQe15Rq5W0YUnFBfUojbFAdVHoiiCpgWYKcA==

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