	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	160-2025	**Fecha del Contrato**	01/10/2025
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	ENERO 2026		

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)	DRA ANDEA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	22-01-2026 30-01-2026	**Firma**	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-GF-F-22
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA : 1 DE 4
		FECHA: 26/12/2024

CONTRATO No.	**BYS 160-2025**
PROVEEDOR	**EXEL MEDICAL SAS**
OBJETO CONTRACTUAL	"SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, CIRUGÍA DE TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA PLASTICA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE ATIENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".
MES	DICIEMBRE 2025 Y ENERO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	ULT 20367 | ULT 20375 | ULT 20378 | ULT 20517 | ULT 20700 | ULT 20702 ULT 20374 | ULT 20376 | ULT 20379 | ULT 20699 | ULT 20701 |

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

1. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, correspondiendo a marca, unidad de medida, presentación, valor unitario y fecha de vencimiento, limpio, embalado, completo y en perfecto estado de funcionamiento, en las fechas que el supervisor del contrato requiera los elementos, dependiendo del requerimiento en almacén o en central de esterilización, teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE programa procedimientos, y debe contar con los materiales el día anterior de los procedimientos, para dar cumplimiento a todas las etapas del procesamiento estéril en el marco de la seguridad en la prestación del servicio, a fin que no se generen retrasos y/o eventos adversos relacionados con la programación quirúrgica. **CUMPLIO**

2. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, con su clasificación de riesgo en forma visible, en su empaque original, contramarcado y/o identificado, con el listado de todos los insumos entregados en el que se identifique la siguiente información:

   - Nombre del sistema entregado
   - Descripción general del insumo entregado
   - Cantidad de dispositivos entregados
   - Lote y registro INVIMA de cada uno de los dispositivos médicos implantables
   - Precio unitario pactado de cada uno de los dispositivos médicos contratados
   - Nombre y número de identificación del paciente para quien fue solicitado los dispositivos medicos
   - Sistema de esterilización recomendado con notas aclaratorias si se requiere mas de un sistema o agente esterilizante.
   - Lista de chequeo de verificación de calidad del producto entregado

   CUMPLIO

3. El Contratista, debe garantizar el stock disponible de cada insumo requerido de forma inmediata en las Centrales de Esterilización de las unidades de atención de CES Suba, Engativá y Simón Bolívar de

acuerdo a la demanda de los servicios quirúrgicos, conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, para las intervenciones por urgencia dentro de los términos requeridos por el supervisor del contrato, para su oportuna entrega a fin que no se generen retrasos en la programación quirúrgica.**CUMPLIO**

4. Realizar entrega de los insumos solicitados de lunes a domingo en un horario de y las 3pm:00 pm a 3 am, en las Centrales de Esterilización de las diferentes unidades de servicio de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, teniendo en cuenta que los tiempos requeridos para el cumplimiento de los procedimientos de esterilización a vapor y/o gas inician desde la recepción del material hasta la entrega final del producto en salas de cirugía. **CUMPLIO**

5. Entregar los sets de materiales completos, así como los de material de reemplazos articulares, en su empaque original, con fechas vigentes de vencimiento, con instrumental básico y especializado de acuerdo a la necesidad, de su misma marca y compatibilidad para la fijación del mismo en el acto quirúrgico, incluyendo sus respectivos motores (perforadores, manómetros, mangueras, etc.), sin costo alguno. **CUMPLIO**.

6. Una vez realizado el requerimiento por parte de LA SUBRED NORTE E.S.E, EL CONTRATISTA se compromete al despacho ininterrumpido del material contratado, so pena de incumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas en el CONTRATO DE SUMINISTRO de insumos objeto del presente proceso de selección, haciéndose acreedor a las sanciones a que haya lugar. **CUMPLIO**

7. Entregar el material de osteosíntesis, acompañado de brocas, tarrajas, instrumental para su fijación, motores disponibles en sistemas neumáticos, eléctricos o de batería con torque, potencia, diseño ergonómico, tamaño de acuerdo al procedimiento quirúrgico a realizarse, los cuales deberán ser enviados con todas las solicitudes de material de osteosíntesis y con posibilidad de mantener en inventario de acuerdo con las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, sin costo adicional o valor comercial. **CUMPLIO**

8. Entregar el material de osteosíntesis con el soporte técnico de adhesivos a los formatos de las hojas de gasto para trazabilidad de implantables, correspondientes a las referencias utilizadas, el cual al final deberá ser firmado por el ortopedista, instrumentador quirúrgico y asesor de línea y/o sistema ofertado. **CUMPLIO**

9. El contratista se compromete a sustituir o reponer los productos y/o insumos que resultaren vencidos o deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, en un término no mayor doce (12) horas calendario siguientes a la recepción técnica o previo acuerdo con el supervisor. **CUMPLIO**

10. Contar con equipos de reemplazo para garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud, en caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en todas las especialidades. **CUMPLIO**

11. En caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en las especialidades de ortopedia y trauma, la atención del mismo, no podrá superar las 48 horas calendario siguientes al requerimiento realizado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, este procedimiento deberá incluir el cambio de repuestos, de llegar a requerirse. **CUMPLIO**

12. Concurrir a las reuniones programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, para el seguimiento a la ejecución del contrato, y entregar informes mensuales sobre insumos entregados y facturación, como de las actividades efectuadas para desarrollar el contrato, acompañados de sus soportes respectivos. **CUMPLIO**

13. Presentar al supervisor informes mensuales señalando los elementos entregados, facturados, acompañados de los soportes correspondientes en lo relacionado con la facturación, al igual, que los informes solicitados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE relacionados con la prestación del servicio y asociados a los dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

14. El contratista se obliga a realizar periódicamente y/o a necesidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE capacitaciones técnicas al personal asistencial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE para el manejo de equipos, procesos relacionados con la recepción, limpieza, esterilización y entrega de los materiales, según requerimiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, la cual obedecerá a un programa autorizado por LA SUBRED NORTE E.S.E y supervisado por el líder Central de Esterilización o a quien este designe. Las capacitaciones deberán realizarse en un plazo no mayor a 2 días hábiles de realizado el requerimiento.

15. Disponer de personal que se encargará del soporte técnico y/o asesor de línea o sistema ofertado, para brindar de manera oportuna asesoría en tiempo real de los dispositivos suministrados para los procedimientos quirúrgicos relacionados con las especialidades quirúrgicas que así lo requieran, además de facilitar los elementos necesarios para el buen desarrollo de dichos procedimientos. **CUMPLIO**

16. Garantizar que el personal que ingrese a salas de cirugía para soporte técnico y/o asesoría de línea de los dispositivos o equipos ofertados, deberá cumplir o regirse por los procesos y protocolos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, en bioseguridad en la prestación de servicios de salud para las áreas de salas de cirugía y Central de Esterilización y demás protocolos aplicables., documentos que serán del conocimiento de EL CONTRATISTA al que se le adjudique el CONTRATO, y que será socializado por la respectiva jefe de las Centrales de Esterilización, el soporte técnico y/o asesor de línea designado por EL CONTRATISTA deberá conocer las indicaciones y especificaciones quirúrgicas del material, relacionar los gastos de cirugía de manera clara y específica según sus referencias y cantidades. Adicionalmente deberán colaborar con el proceso de limpieza y organización de instrumentales tan pronto se realice el procedimiento quirúrgico. **CUMPLIO**

17. El asesor de línea enviado por el contratista al que se le adjudique el contrato tendrá disponible al ingreso a las diferentes unidades de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE documento de identificación en el que se demuestre relación con el contratista y su autorización para asesorar la línea de dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

18. Los equipos facilitados en calidad de préstamo o apoyo tecnológico de uso por el contratista, al cual se le adjudique el contrato, deberá entregarlos instalados según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CUMPLIO**

19. El contratista se compromete al reemplazo total e inmediato, sin ningún costo para la Subred Norte E.S.E de cualquiera de los bienes dados en apoyo tecnológico, para así garantizar la continua prestación del mismo. **CUMPLIO**

20. El contratista, debe garantizar el stock disponible de los sistemas que la Subred Norte ESE considere pertinentes de acuerdo a la demanda del servicio quirúrgico y a la oportunidad de respuesta requerida los cuales se dejaran almacenados de forma inmediata en las centrales de esterilización, así como se contara con la disponibilidad de profesionales asesores de línea solicitado en las intervenciones. **CUMPLIO**

21. El contratista deberá realizar el cambio de equipos y/o motores entregados en apoyo tecnológico, los equipos de apoyo tecnológico y los elementos de seguridad de radiación entregados para el procedimiento quirúrgico programado, cuando los mismos presenten incompatibilidad con el insumo suministrado, daños y/o averías, o desactualización en su sistema de funcionamiento. **CUMPLIO**

22. Entregar en calidad de apoyo tecnológico préstamo de uso los equipos ofrecidos en la propuesta, los cuales deben ser compatibles con las pruebas a contratar. **CUMPLIO**

23. El oferente se compromete a entregar el Anexo Técnico de Ejecución al momento del inicio del contrato describiendo cada una de las referencias que hacen parte integral de cada uno de los dispositivos e ítems adjudicados. **CUMPLIO**

__ANDREA SANDOVAL CASTRO__
Supervisor

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
EXEL MEDICALS.A.S.
IDENTIFICADA CON EL NIT 900.127.147-5

CERTIFICA QUE:

Yo **LORENA ALEJANADRA FLORIAN MUNERA** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.000.223.968, en mi condición de Revisor Fiscal de **EXEL MEDICAL S.A.S.,** identificada con **NIT. 900.127.147-5** certifico el pago de los aportes al Sistema de Seguridad en Salud, Pensiones, Riegos laborales y aportes parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar), de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a la fecha de emisión de la presente certificación, ha cumplido con dichas obligaciones durante los últimos seis (6) meses calendario.

Acogiéndonos al artículo 50 de la ley 789 del 2002 que agrego al Estatuto Tributario el artículo 114–1 el cual establece que las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes del impuesto de renta gozarán de la exoneración de aportes al SENA, ICBF y EPS sobre los salarios de aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos mensuales.

En constancia de lo anterior se firma en Bogotá, al día cinco (05) del mes de Enero de dos mil veintiséis (2026), a solicitud del interesado.

Lorena Alejandra Florian Munera
Revisor Fiscal Principal
C.C. 1.000.223.968
T.P. 326957-T
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S
Elaboró: OC /Revisó: AR /Aprobó: AR

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024001

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 20/01/2026 09:03 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20367 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX02-2010-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20367
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GONZALEZ AVILA LUZ ESTELA
PREST-6470

SUBTOTAL:	$ 2.100.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.694,00
RETE FUENTE:	$ 52.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.038.806,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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 20367

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/06 091314	2026/04/06

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: GONZALEZ AVILA LUZ ESTELA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: CARLOS ARTURO CARDENAS JALABE
REMISION: 039979

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 51644621
FECHA CIRUGIA: 2025/12/17
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 3ee79866acc5c155e99ac72a7282d7e47ffc3ded0a155efd91a6df365657138d082207170fd66fdde3228f8e5ea6e42c

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX02-2010-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY EN FRASCO 5 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	2,100,000.00	2,100,000.00
	LOTE	1034535 Vence: 2027/08/28 Serial: 1003924			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

VALOR		2,100,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,100,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	52,500.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	8,694.00
TOTAL FACTURA		2,038,806.00

SON: DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SEIS 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-06 09:16:18.701

Firma Electronica: N+kx0AXRIAgKBX7VUR3wr5abXKDF+TCWS2ueHNDntbYuewpXwJenMV9zVcFKidK6blh1ZZQ5QfFqfXEckdlwHnUcnjNDH6ZfoO8NtqbZoYwMgH/KV09K
8aSmkdrhd4bLNvztDV2Ueth/Ls+RCMH78a244mTkWH5Y3NAa+kF9fKJ4c0zFRyWqdCj0GzyR0cvDorqXTwXP0x4rlGgmleXOrNXBDo/F0PNDlmZDNU8YrE68b90Bc2QCkrwUUmH
VXRAqOIAT2fYJLCEoTvpfCKJjPT5txaTN5BxvrpjqokBocTIMKJSEh6YBpfhgSVtXKT4FfnsopvVd9Zc2ZGkX5d1CAw==
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
Nº00000000024002

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 20/01/2026 10:20 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20374 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2026 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX02-2100-030	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 3,0 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20374
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GARCIA ROJAS JUAN CAMILO
PREST-6489

SUBTOTAL:	$ 1.400.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.796,00
RETE FUENTE:	$ 35.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.359.204,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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 20374

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/06 112125	2026/04/06

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: GARCIA ROJAS JUAN CAMILO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: FRANCISCO ANDRES SEGURA HERNAN
REMISION: 040107

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 11111200085
FECHA CIRUGIA: 2025/12/20
ORDEN COMPRA: CONT BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: aa6f2c32529784731c4e25815e44d5f43ff6ebcd3260c08855b8a4d1bb07071a04a098a64f7351195ab0bd4dcddcbd82

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX02-2100-030	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 3,0 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00
	LOTE	2116007-2 Vence: 2027/07/28 Serial: 978928			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

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

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

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-06 11:23:33.775

Firma Electronica: a9lfK6uTIw7iuRkax3wmxX/IQeT4ymVwP5hGFmjOPkvadL1nC+85v2iujKBGBd5K76K02IJsrZ9TBC7NR14oHPxsI61I5CDp3cgCgxNExle+/8wFikLu
aHuBYLRyJ1wsZzYQbGdBMzOz18lRWS3oPeFSHFiZ0mGP30glgyg8McFx7gSi5nLZOdPtgxr1CTRHtBqPWhf5bW2qwjtyy6BKaS2yEydZcRnLWxhTthn+8FEKiOf8IevIx9s2bYI
Y5o9lfsLEGH3ITtQw1MPM6//ekD7oJRmGdTeTV2K4KpHD9L97GS1vgEVVXPkImVQfpFhi1ycvEoicEgv5J+Vqy93PtQ==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024003

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 20/01/2026 10:25 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20375 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX2318-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.100.000,00	$ 1.100.000,00	0,00	0,00
0EX02-2110-100	IMATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON CHIPS DE HUESO ESPONJOSO EN JERINGA 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 3.600.000,00	$ 3.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20375
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MILLAN RODRIGUEZ MIGLEINIS THAMARA
PREST-6516

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 20375

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/06 114604	2026/04/06

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: MILLAN RODRIGUEZ MIGLEINIS THA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: IVAN GUILLERMO TORRES RINCON
REMISION: 040143

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 6132407
FECHA CIRUGIA: 2025/12/23
ORDEN COMPRA: CONT BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: f1d3b02fabb985820c2b44bd82ef1a2798848203d18091bc650300961f1afeea3176db6677dcc850c155f3731ea03686

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX02-2110-100	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 10 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00
	LOTE	2067007 Vence: 2027/09/28 Serial: 1008279			1		
2	0EX2318-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,100,000.00	1,100,000.00
	LOTE	48-7742 Vence: 2030/06/24 Serial: 252215053			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE ENGATIVA
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 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-06 11:47:04.939

Firma Electronica: Au62IMT+WJcBKv14AtCzn1nxmFSOqU/oEFKS2c2tm8j360W1xPGaXphocgYbD8YEX//r+GJxBhqPU+ScV4triVmlnEOSspapx234vXuf4x18RyiVv38q
CJaAR2z0nJt/bJbZIkeuoOjFYynMw176yE4aMVHSdE+sPg+WbII5rgzJ3KqnqrRRA9fysZmzvND2F8l/EbdHfhN/rLBLcXHGD5r1Id9PF8Bz6vizVRtu/Oo58KepZt4768CeAyO
oLipv4nm6t6M6SgIli+nE0fW3Bg+RyTUckNtHgXpUSym2L/CCq+aVVPyPuVI7oymnQtX5Y1S3XJCYDk83VaK2DeK4sw==

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024004

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 20/01/2026 10:40 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20376 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX1123-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20376
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GARCIA ROJAS JUAN CAMILO
PREST-6542

SUBTOTAL:	$ 1.300.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.382,00
RETE FUENTE:	$ 32.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.262.118,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO 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 20376

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/06 142905	2026/04/06

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: GARCIA ROJAS JUAN CAMILO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: RAMIREZ ARQUEZ ERICKA JULIETH
REMISION: 040310

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1111200085
FECHA CIRUGIA: 2025/12/26
ORDEN COMPRA: CONT BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 08d233be340b27e6bd03bc91666e90076216493c78ad14bf93f59ad39a612d64fa4546d939c40d7a9de134aeb5ba919a

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX1123-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,300,000.00	1,300,000.00
	LOTE	43-6314 Vence: 2029/05/10 Serial: 242856025			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

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

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS CON 00 /100

Elaborado 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-06 14:31:07.856

Firma Electronica: Mk/HbjEZvivqU77EN8RcSIeRmdP2JKTuPgT6oiPdw3WOQB8EanDNI+wu+P6UZZ334v5IxpkUsq3KFv/Q3O2ZJ0wfeitTF7Pb1Rnj3T6PhuVfF17IQYzG
xVLivo9flvx24I+7uzM87GNW5Ja/RvwfBYIWDFcxoLqNp3vkGD7F40TclHmSkzMMYtNnzGsFIYVQ5pMqSNT8icEsR4V8rmtdPl/z0fGsIJrdnACa+hImGceCqTPYJta2Rz+kpMG
sap3bM+9SIWuSjSPCtuo1KKN0SjvODK43LpliSvAoW4/LsmGgw9Dpaq/u7eyimfJbzyX6G8NSt7ARzhWn0DRPQv4UiQ==
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
Nº00000000024005

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 20/01/2026 10:42 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20378 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX02-2110-100	IMATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON CHIPS DE HUESO ESPONJOSO EN JERINGA 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 3.600.000,00	$ 3.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20378
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: BARRETO JUSGA MIGUEL ANGEL
PREST-6580

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 20378

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/06 154800	2026/04/06

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: BARRETO JUSGA MIGUEL ANGEL
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: JUAN PABLO LEAL ISAZA
REMISION: 040352

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1013097440
FECHA CIRUGIA: 2025/12/29
ORDEN COMPRA: CONT BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: d39e35d5f41230c797ef1976abf3261777e0b8816d5d7aaf6c7ba639de63e96824c417cd2e21288c70450c0f8dd4e968

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX02-2110-100	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 10 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00
	LOTE	2067007 Vence: 2027/09/28 Serial: 1008251			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

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 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-06 15:49:16.116

Firma Electronica: bS/HIIlMSMH9OrldEcXRTDGf2B9aSBmgeRTH4/HFzA0acVsUJRln23yWTUR6LIxAx5Fr4GgYFkT2Y26Cn5xRKmwPDhJtuy9F55RJ/3dDU/L4caU8+9WG
HdBO61n/tbiwLLv7j579gAymxW6b5Mp5Z79Werylw+Y+CKX812Ey99IAjOZQo1p358+2SHt41WpQA1T9o8FUcc24BjQsomXmnbt+CmrCbdkNR4VQ6V/atbdvS3aRZiG+c+4FIFo
ulDDb5zBuvlBSEhnj71ycNLyfhIdU/UmFB7pZbF0HGY4xT6fid4Ln2FxIcTA7iviy619qFiyw2H3XUJoqnP0DeP06KQ==
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
Nº00000000024006

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 20/01/2026 10:45 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20379 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/01/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20379
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: NIETO DE JARA ROSA AMELIA
PREST-6595

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 20379

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/06 163458	2026/04/06

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: NIETO DE JARA ROSA AMELIA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: JUAN PABLO LEAL ISAZA
REMISION: 040420

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 21200466
FECHA CIRUGIA: 2025/12/31
ORDEN COMPRA: CONT BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: ef7fb75d563364b17fa369b92635ff5f3dbd432031662b79a09759525ef140426cfc8d2ef19a3116b8b91031625a3df2

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	750,000.00	750,000.00
	LOTE	43-6146 Vence: 2029/05/07 Serial: 23B829081			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

VALOR		750,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		750,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	18,750.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	3,105.00
TOTAL FACTURA		728,145.00

SON: SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140
Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Politica de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-06 16:36:31.681

Firma Electronica: 5QX+RiPdGekkF8yBeQTmr0tnDhbQ5rikTL94IlsTqsSsE7TYf9aA+AydIMOBuj2ZyRgQYbH7LhBgLUw+KizD/54V1Vvg26sBOrv+iKxFU9/Lgt/FOuyr
AjwE34qyHw5LPdESU9elruO8gUj2DuKNLen7b6ZcVS/5VR0CyTWqZt+tQzehwugu4sZs8CFQzMMuzR81uv9JxXSv+JSVNam0eQ7UhNrPfYdCcTCGNZdcscJpkUc+d27eblBGaJ8
c0TQdI9nthv/xHmGTUQfLaWfFtFM3B7kfLS5NbO9xFyFw4sMa/r6emxVZAFMMknn5wFPWVw/qkdyE7rUI2MhLOHeRdQ==
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
Nº00000000024204

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 26/01/2026 02:49 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20517 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/01/2026 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00
0EX2318-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.100.000,00	$ 1.100.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20517
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CANO DUEÑAS HECTOR MANUEL
PREST-6591

SUBTOTAL:	$ 1.850.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.659,00
RETE FUENTE:	$ 46.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.796.091,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVENTA 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 20517

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/14 122703	2026/04/14

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: CANO DUENAS HECTOR MANUEL
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: BARRERA OROZCO JOSE VICENTE
REMISION: 040617

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 4148794
FECHA CIRUGIA: 2025/12/30
ORDEN COMPRA: CONTRATO BYS 160-202
PLAZO 090 Días

CUFE: e6581fb8ff087a1e2ecb45458fd8861f92738133069416e8f71e506f79f03e5673ada7fc2f0c7b3abac2fb811043dbc5

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	750,000.00	750,000.00
	LOTE	48-8989 Vence: 2030/07/08 Serial: 248321049			1		
2	0EX2318-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,100,000.00	1,100,000.00
	LOTE	48-7742 Vence: 2030/06/24 Serial: 252215045			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUTO SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

VALOR		1,850,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,850,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	46,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	7,659.00
TOTAL FACTURA		1,796,091.00

SON: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVENTA 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).

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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-14 12:28:11.507

Firma Electronica: 3yhj8g0IGEOxpzMGIZVcDhyjMHkey0wGlq2Gq+46Kufssxv1j8S7oQnt+eEZ8OaXBan3F9me0NNTrNTkCYNWH80QoZnmfANOJqZzJb+h2QAI7innYW2H
bxPxi0nCvcxqLmcwCk/PRkCq5JrkMd3oHPa0q0OyzYYoqRrSFQil+3WxflyW9vKoNx25VdbcESmdpGbkU7XKeXwCLvYFmEYlVuAh4tPkyBsKlW5ZWp+CWQDiQUymhPUpoCe96PW
SOoE9A7i2Q9S1qOLWg9DFD0/WvpZp7gkX6iaLxMQVpbYvUaIIPrFAb/kuiCS6nQkjpX55NKZKX2gJ1wAnUq6i2ZR66w==

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, 28 enero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024364

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	28/01/2026 02:26 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20699	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	22/01/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			
CENTRO DE COSTOS	**HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX02-2110-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON CHIPS DE HUESO ESPONJOSO EN JERINGA 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 2.150.000,00	$ 2.150.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20699
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CALDERON MENDEZ PAULA MARIA
PREST-6714

SUBTOTAL:	$ 2.150.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.901,00
RETE FUENTE:	$ 53.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.087.349,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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 20699

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/22 125512	2026/04/22

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: CALDERON MENDEZ PAULA MARIA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: JUAN PABLO LEAL ISAZA
REMISION: 040806

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1031806722
FECHA CIRUGIA: 2026/01/16
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 4a4eb365a1ea4a2b430353d8050b4c7353d4f0e09f324e18ad5885c1ca5b1a75801d0bbcfcdf465c1fe73d303228de80

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX02-2110-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 5 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	2,150,000.00	2,150,000.00
	LOTE	2100015 Vence: 2027/07/28 Serial: 996466			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUTO SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

VALOR		2,150,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,150,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	53,750.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	8,901.00
TOTAL FACTURA		2,087,349.00

SON: DOS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140
Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Politica de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.
FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-01-22 12:57:43.411

Firma Electronica: nmkYFSpyfsdLy9k07dqEThSzbYkEVwwXq+rGLDKnTP0iCKiv5qBnMF2zUiFv7W8+fKK694IFAHmFOvt0R+X5U9zWp6SYifRyCVwDjmYIDN2yjEsbeQZE
5lWxbF6K9Ai4kxGYJgz233L6eSbYODyIce+PH/NFqoXF5B/NRFatjJSzVYGBFQUZGw+ehKg3YkW6cTCf1nZ0SJcfoVVWXuTwbm8O9fQ5dVmR07SN800YLnGYEmHmkmKTh3ez2TL
NvsESk0AavrU/rtP8m1CPws5IRPt8SX6h8FEVoijf75NEonzdasyufmCEzAm6m04g+VJetsCoxvCOcDzgFce4vbOl6g==
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
Nº00000000024366

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 28/01/2026 02:57 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20700 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/01/2026 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20700
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: BAEZ GONZALEZ ELSA
PREST-6723

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 20700

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/22 130319	2026/04/22

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: BAEZ GONZALEZ ELSA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: CAMILO ANDRES DELGADILO GUEVAR
REMISION: 040947

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 37820412
FECHA CIRUGIA: 2026/01/17
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 714af1b38b39894729928f1850db14b39b1e677db2fde1dd2bbcf8bbc7c065ad7e8d49fa142e27ecafb050c5d7e0a2c5

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	750,000.00	750,000.00
	LOTE	48-8988 Vence: 2030/07/08 Serial: 245011073			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUTO SUBA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

VALOR		750,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		750,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	18,750.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	3,105.00
TOTAL FACTURA		728,145.00

SON: SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-22 13:04:59.446

Firma Electronica: r0GZmyqDWKUjKciDhVPKCchMYX4ZccUnqb9eegNaqutCG1WYfZtN57R0JSmb9bZPxLDed8f39VTyo3UF6uhxKlBCp9BEp8Tylhy1C+52LskViR9WZsoq uoBOgFEKvdgsQ+spFNb6BEIR8bart4wg+LVSAkGQuJ6heMcklAigBMDvm2Gxs7xAx0Y4eQpDrPzmon3A3MMzxl4dcG+Amiby1gb1CKw9EtLsOh4H9tPW9HBLUPnF7pjSGYHq9L8 heKR4Jz8A1gu8nPdgCzFFmTA8S1HOoQ4FsveTG2xCsaWG4NfeH67a1Vw4U59b6TgU1XMq3aZ3Wc+8QScPjp99BY1/Q==

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

Fecha Actual : miércoles, 28 enero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024367

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	28/01/2026 02:59 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20701	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	22/01/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	**SC20**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**			
CENTRO DE COSTOS	**CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX02-2100-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 1 cc	UNIDAD	1,00	$ 730.000,00	$ 730.000,00	0,00	0,00
0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20701
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: PITA ALARCON JAIME ALFONSO
PREST-6737

SUBTOTAL:	$ 1.480.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.127,00
RETE FUENTE:	$ 37.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.436.873,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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 20701

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/22 131219	2026/04/22

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: PITA ALARCON JAIME ALFONSO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: VELA PENA VIVIANA ROCIO
REMISION: 040951

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 7217068
FECHA CIRUGIA: 2026/01/19
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 9a8f04634975054723b5210370c3cd484f638a8b22dbb33b3840aa6d0f918cb226d3249d9167974c899d7a0532f6a55e

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	750,000.00	750,000.00
	LOTE	48-8988 Vence: 2030/07/08 Serial: 245011083			1		
2	EXE02-2100-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 1CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	730,000.00	730,000.00
	LOTE	912034 Vence: 2026/12/28 Serial:			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025.
ZONA BOGOTA
INSTITUTO SUBA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

VALOR		1,480,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,480,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	37,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	6,127.00
TOTAL FACTURA		1,436,873.00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 22/01/2026 01:13:26 p. m.

Firma Electronica: XQNcJFaA2nXiEWSribF/Ya1xj70adInlLqqnXznnRzIYDoNGQpYNky8lHNcdWk1Z5YWVkYEwrsw+c7gtKOu1bPPOfgvClyRpaBSc6H+xoaS9ToH9OCo5
Ot9hWfcPWtG/MAex71zl9D04PS3Zy6JlqrX0DJhAwnUABY4jYIHnIPlMktTzrwgXnF3Ec94rggV+GL8rhS4O97HOt5sWCwtXnu9rzB2b/VlbCBp6WkKRo9UuPWcL81qY3VzVhtk
GuXW8tpyOm0YCuFo/RPPms+O7OiN7gftLvZxJZzWtp/8PYinbO9CYjBlkSgULn3IP1WRwgz4obEwkeN1FrEBbi4QI+g==
Proveedor Tecnologico Nit: 830005677 - BIT Consulting - Nombre de Sofware: 901.108.864 - NOOVA
Impresa por el software de Ultra Systems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6 Tel 6491648

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
Nº00000000024368

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 28/01/2026 03:00 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20702 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/01/2026 12:00 a. m.

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

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0EX2318-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.100.000,00	$ 1.100.000,00	0,00	0,00

DETALLE

01-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20702
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: CARVAJAL MARIA
PREST-6735

SUBTOTAL:	$ 1.100.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.554,00
RETE FUENTE:	$ 27.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.067.946,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 20702

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/01/22 141622	2026/04/22

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: CARVAJAL MARIA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: PABLO ANDRES JIMENEZ OSPINA
REMISION: 040955

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 40660366
FECHA CIRUGIA: 2026/01/19
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: c20da17eeed8b094d74471ea66ce6623c3b10bc90bb1ca863ce62a6d2009597d570c0c26d49f768fc864996f3449cded

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX2318-12 LOTE	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 CC 48-7417 Vence: 2030/06/18 Serial: 250549081	INVIMA 2024DM-0001097-R1	94	1.00 1	1,100,000.00	1,100,000.00
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025.
ZONA BOGOTA
INSTITUTO SIMON BOLIVAR
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

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

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

Elaborado Por

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008).

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.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 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: 2026-01-22 14:17:26.097

Firma Electronica: NQBnc6Pf4+xnZ7ct0wsFGu+ePYsNIXE+ELjBjP2yVK9Wc8bBZVt13OHn630nKBJB0hpLSwXnSdKvHvKX+A6ornCMTf9PMoyD/kl1onMmw/3xotMXaqBQ
PyhzwxUdJPZJnbXD6MHDAFD08eBq5CLqc4mmFpHVFJkoneSE6SNirS+1/5A/BhqRsG7nDqswNnTB0D2s34mMhcunLCmM5Mte+O53coJUlJhea3nkVm1Vol4Z6k2+FdvHA03D+Id
qqn0PY8FUBZshOrOCCRs69b3RJ3IYUqeN2gVUtqk2nM5fhTKKoUD+1SmwU94ySY7ZhTxwybHEJBJSE8NLW+DNZJEH6Q==

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