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	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	DICIEMBRE 2025		

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**	18-12-2025 23-12-2025	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	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	ULT 19864 ULT 19865 ULT 20048 ULT 20049 ULT 20050 ULT 20051 ULT 20056 ULT 20122

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 uno (01) del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025), 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

OB : 73787

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023740

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 23/12/2025 02:16 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT19864 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/12/2025 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
0EX02-2100-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 1 cc	UNIDAD	1,00	$ 730.000,00	$ 730.000,00	0,00	0,00
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

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT19864
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ORTIZ SABOGAL JOHANNA PAOLA
PREST-6224

SUBTOTAL:	$ 2.130.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.818,00
RETE FUENTE:	$ 53.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.067.932,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

EXEL MEDICAL S.A.S.

NIT : 900.127.147 - 5
CALLE 147 No 17 - 78 EDIFICIO SOKO 147 OF 606
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
103749 7451529
FACTURACION@EXELMEDICAL.COM

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 19864

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/04 084633	2026/03/04

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: ORTIZ SABOGAL JOHANNA PAOLA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: SEGURA DURAN JAIME ENRIQUE
REMISION: 038557

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 1121951795
FECHA CIRUGIA: 2025/11/14
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: d78ece18308b3a1f9c6fbfef1cb3a0e9e5f2d0e735662ce08dc34f7f548432b9589ac3ce63e42c2e27c92a868c541903

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EXE02-2010-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 1CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	730,000.00	730,000.00
	LOTE	989409 F.V :2027/08/28			1		
2	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	978932 F.V :2027/07/28			1		
					2		

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

VALOR		2,130,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,130,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	53,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	8,818.00
TOTAL FACTURA		2,067,932.00

SON: DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA 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.** 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: 2025-12-04 08:48:09.080

Firma Electronica: Dosht17hwgv9noWLfXCkgUzwxZa1PLv2KFTiP49hRVXsHLaUCMjQ4zoTI74tCeVHCzYJcDLXwvEc99lt0TN3aQf+JdB7RRRiDfDo98mEKSGY4iG0LoAf
jCXH+DtPjSNJq/KptT5KTa0tvtSDR8ACFFj2lE1E/qOKzJwryn4OIloWZAjVQ73EwP8UWUY0sT89q+icpJEbfWRoQfmmvT2Iqd8BpT0eySNKjpie4RmKe3JnFg7hjv8FH63f52F
NOAWVMoxr5wdAXWB6Df6XNpW54trvTuKkFhQDDsVmWugukYGmg2icTl3mkN9KmT9tFB9MAZXuAzSh/9Bh3a0mnGUk5A==
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

OB = 69208

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

Fecha Actual : miércoles, 17 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023565

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 17/12/2025 04:36 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT19865 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/12/2025 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

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT19865
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GARZON URREGO JOSE LUIS
PREST-6209

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 19865

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/04 085744	2026/03/04

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: GARZON URREGO JOSE LUIS
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: PRADO DIAZ OSCAR FERNANDO
REMISION: 038746

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO:
C.C/H.C 19073252
FECHA CIRUGIA: 2025/11/19
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 1217ccfb77a4574e3c57ba5710b82c588be2293df14f624b308ff1a93cadaa3a948381fef43ad22855545706f08f1442

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX1123-12 LOTE	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 CC 242856027 F.V :2029/05/10	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00 1 1	1,300,000.00	1,300,000.00

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

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

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

Elaborado Por

Firma Recibido

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

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

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764069545915 PREFIJO: ULT DESDE LA 10001 HASTA LA 20000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2024/04/24 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

Señor usuario, lo invitamos a consultar nuestra Política de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

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

OB = 73789

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023741

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 23/12/2025 02:45 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20048 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/12/2025 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
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
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

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT20048
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MONTOYA ROJAS JHOJALYN DALLANA
PREST-6347

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 20048

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/15 085805	2026/03/15

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: MONTOYA ROJAS JHOJALYN DALLANA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: TORRES IVAN
REMISION: 039551

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 2621626
FECHA CIRUGIA: 2025/12/04
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 39df66085cf44bd345a69f1164ddbba08a8bea0ec19ef23a4cc764bf61dbd4fd90cef86faab306b8ee8b1808501260de

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	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	45-4439 Vence: 2029/09/27 Serial: 246171025			1		
2	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: 1008247			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 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 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.

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia SAS Nit 830.017.580-6

OB =73796

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023742

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 23/12/2025 02:54 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20049 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/12/2025 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
0EX1102-12	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 15 cc FRASCO	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT20049
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: COLMENARES SEPULVEDA FRANCISCO
PREST-6184

SUBTOTAL:	$ 4.900.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 20.286,00
RETE FUENTE:	$ 122.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.757.214,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CATORCE 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 20049

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/15 090331	2026/03/15

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: COLMENARES SEPULVEDA FRANCISCO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: RICARDO CRIALES
REMISION: 038817

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1090495361
FECHA CIRUGIA: 2025/11/20
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 8217bf03d0fc1679586663fb876a9070a56c6a84eab33a61970a866d29658486661ac9af97f5968773a85f9d6ea49b95

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	990337 Vence: 2027/08/28 Serial:			1		
2	0EX1102-12	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO CTS X 15CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,300,000.00	1,300,000.00
	LOTE	47-4981 Vence: 2030/03/02 Serial: 24C321049			1		
					2		

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

VALOR		4,900,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		4,900,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	122,500.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	20,286.00
TOTAL FACTURA		4,757,214.00

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CATORCE 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.

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

OB = 73791

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023743

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 23/12/2025 02:56 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20050 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/12/2025 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
0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT20050
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: GARCIA DE DIAZ MARIA HERSILIA
PREST-6352

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 20050

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/15 091213	2026/03/15

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 DE DIAZ MARIA HERSILIA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: VIVIANA ROCIO VELA PEÑA
REMISION: 039557

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 41444044
FECHA CIRUGIA: 2025/12/05
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 2a552b830e56aef72883d55d037d4e2ac49ead37e8b8f83aca1f75d8bf55dbff35b1a81766422b97f7a38582a127157e

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: 245011039			1		
2	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	983384 Vence: 2027/08/28 Serial:			1		
					2		

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

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 Política de Devoluciones y Garantías, la cuál podrá encontrar en nuestra página web www.exelmedical.com.

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

OB =73792

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023745

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	23/12/2025 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:	ULT20051	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/12/2025 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
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

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT20051
SC30 SALAS CIRUGIA
PACIENTE: PEREZ RODRIGUEZ ROSEMBERG SEBA
PREST-6359

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 20051

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/15 091714	2026/03/15

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: PEREZ RODRIGUEZ ROSEMBERG SEBA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: RUIZ CONTRERAS EDGAR FERNANDO
REMISION: 039558

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1014250406
FECHA CIRUGIA: 2025/12/05
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 5144d77c1ea46b223d5e9d3103434ac9597265b645051673b942b0710932f57b155c8dd2eb6146133a7f24d87e0b6b0b

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	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	48-7179 Vence: 2030/06/15 Serial: 253271031			1		
2	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: 245011031			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE ENGATIVA
ESPECIALDAD 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.

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

OB =73793

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023746

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	23/12/2025 03:03 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20056	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/12/2025 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
0EX1124-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 30 cc	UNIDAD	1,00	$ 2.350.000,00	$ 2.350.000,00	0,00	0,00

DETALLE

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT20056
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: QUINTERO MARTINEZ DELASCAR ADO
PREST-6182

SUBTOTAL:	$ 2.350.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.729,00
RETE FUENTE:	$ 58.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.281.521,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIUN 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 20056

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/15 095639	2026/03/15

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: QUINTERO MARTINEZ DELASCAR ADO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: BARRERA LORENA
REMISION: 038819

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 17412638
FECHA CIRUGIA: 2025/11/20
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 16a8e0d7b890b33dc035ecc4e0f36d1b953601d38c43d8079eaf1abd650d07c402ef167b47173830d92f403f98f51cd2

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX1124-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 30 CC UNIDAD	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	2,350,000.00	2,350,000.00
	LOTE	202954059 Vence: 2025/11/27 Serial:			1		
					1		

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

VALOR		2,350,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,350,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	58,750.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	9,729.00
TOTAL FACTURA		2,281,521.00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIUN 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.

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

03:73794

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023748

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	23/12/2025 03:08 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20122	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	18/12/2025 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
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

12-2025 CTO 160-2025 FACT ULT20122
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: GUERRERO ACUÑA VALERY SOFIA
PREST-6244

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 20122

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2025/12/18 081156	2026/03/18

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: GUERRERO ACUNA VALERY SOFIA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: PAULA RAMIREZ
REMISION: 039167

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1067608871
FECHA CIRUGIA: 2025/11/24
ORDEN COMPRA: CS BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 12f59feda4499bbecf97f4cab92bcb5bafc1557fd50cc3c8bc231b1678ce948c919c5144cc13e64b1d35efdb35f23324

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	983374 Vence: 2027/08/28 Serial:			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION ENGATIVA
ESPECIALIDAD MAXILOFACIAL

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 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: 2025-12-18 08:14:06.514

Firma Electronica: ReRqCCQIs80O+LcbBHCfaUx2yXotWhxQZTBDHdypJsHZ+qZz6P72ipe88vko3s25Kr0jLHLPV2pefwsQvYYXNZD6y76kbOwLXEkmgY2w8Uo1yvVMVUR1
8N0d9PpqfR9TAX1XHKrUcCQX7NcHDg33D23aK6Rlqj6Pq6sLHIJ/vPtxWdZa3Xq/gloZ3AkQ6ZXD7OWBgiQn+Cs2ONiSuvm0TmtpLvhaHMRac2WIoQ4G53VO6Z18rrQmKgJc14i
Y+9Y2JQLKEwE/RtbGXgEi4T6Hg/b1KmX7elOA5fFZh6jIcqfGsBwGT1PB+j0+UPauV4cRfEYdz3LgM6O6vYb7AD2Zbg==

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