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	FEBRERO 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**	19-02-2026 27-02-2026	**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	ENERO Y FEBRERO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	ULT 20873 | ULT 20875 | ULT 20876 | ULT 20877 | ULT20965 | ULT 20968 | ULT 20969 | ULT 21189 | ULT 21190

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 médicos
   - Sistema de esterilización recomendado con notas aclaratorias si se requiere más 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 (03) del mes de Febrero 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

OB-6026

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

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024615

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	10/02/2026 02:47 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20873	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/02/2026 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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20873
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MARROQUIN PESCA DIEGO FERNANDO
PREST-6759

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

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 20873

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/03 110053	2026/05/03

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: MARROQUIN PESCA DIEGO FERNANDO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: CARLOS ARTURO CARDENAS JALABE
REMISION: 041136

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1018426340
FECHA CIRUGIA: 2026/01/21
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: bf14ae8418177e2cda47a21e2dc24ce9f52dab8ad0d567c009552c4878d1203ab4375ea441758478b1ecf055781943ba

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	2160008 Vence: 2027/11/28 Serial: 1024558			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSP 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.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-02-03 11:03:54.763

Firma Electronica: OEQeYgSnK4cmOBRvwk+rLwK99GFFE6cMBENfYCCtCiPdKfg+HRDY9nHjjTbtgcO6xiZf7+X0h8SegSzRvHlRL2MOee1o3p9or8Gk18lIWjvJsN5jCxzh
LUM+DAsfOmp/rZwof3XunZCSzrTlrF3G08zsqrH/35CmX7Sub78q3f9JqvlLbv+vmLE/p6NC/PzmVM/rF7gdu93rfS0/qAZVqzEY5tEGm5iUQwdVyv2fNTy15wYFsvJqNxq1y22
NYZPd224Euimh+nab7v7x4txZudj9sKeVXwyx0nWPoQFDGXQXtyrZoNTWGg9K5GR6rM4bfKe9Xly2JkGEpgQ2WopPHg==
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

GB-6027

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

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024616

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 10/02/2026 02:51 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT20875 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/02/2026 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
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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20875
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: RUIZ CASTANEDA GERARDO
PREST-6765

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

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 20875

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/03 112324	2026/05/03

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: RUIZ CASTANEDA GERARDO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: CASTRO CESAR
REMISION: 041156

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 97600229
FECHA CIRUGIA: 2026/01/21
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

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	250549053 Vence: 2030/06/18 Serial: 250549053			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE SUBA II
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.

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

08 = 6028

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

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024617

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	10/02/2026 02:53 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20876	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/02/2026 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
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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20876
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: ESCOBAR LOPEZ PAOLA
PREST-6769

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

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 20876

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/03 112703	2026/05/03

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: ESCOBAR LOPEZ PAOLA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: GONZALEZ CORREA MARISOL
REMISION: 041184

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 42157576
FECHA CIRUGIA: 2026/01/22
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 6dbbdc26683783a108bc5f8fb362002e889ffba8817c92e545f86135ab01dd4c6d65c8c5b08e4280c35d496f4316536b

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	48-5192 Vence: 2030/05/21 Serial: 24B297007			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL ENGATIVA II
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.** 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: 2026-02-03 11:28:15.894

Firma Electronica: E3W7y0wjJK9mCE5gzyfC29+IX7wHeDJmejLu9BcOZsICSc61r0UOf3RwGZxTsJJ+RuiQw2NkZl0iG5Qr3anWTsL8BXf/XIETtxriJIaRi7MMf2AqaCN9
vwZTq0S57VjUjA9JZkj8Ulhvsd6BuoVVc7Fpzshu6GL/N+RN3In00eNxdlf43MH+H6K6IUYajWsmVb1Koat6nlX3yI1NN2Epu6t5Y0mdWHix1q/jgcD/qgPfioDdCMKPNQ868H5
gRoO1dE4WeNGgmkhxhvWQdTqvULutG6Kwtt9Rzp1wLEy48EEUr/uBTUAoE9M/nOzvlFJBR1vrntXbXVQfG2E7vZPL7Q==

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

OB26029

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

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024618

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	10/02/2026 02:55 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20877	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/02/2026 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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20877
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ARAUJO SAENZ EDIXON RAUL
PREST-6793

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 20877

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/03 113410	2026/05/03

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: ARAUJO SAENZ EDIXON RAUL
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: LEAL ISAZA JUAN PABLO
REMISION: 041242

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 5935624
FECHA CIRUGIA: 2026/01/26
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 17220546e2cb2051afccfc1ff7d259008398891c46e9e9ee94a1ee0775eeaab5e7f18615496734409d0d38ed8247cc59

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	1027586 Vence: 2027/11/28 Serial: 1018917			1		
					1		

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

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 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: 2026-02-03 11:35:11.011

Firma Electronica: OsUedXhZBl4EFwCevuTr/rZ2CYhmeCQ/QkIRCt8DztiH+Yw9XjroJZs44VONaJeSLdG+Iy5onQloEAoM7k1bYmVyQhBF0HTcEBdrCjlNClpwe3RVQV5e uDrRWV/Y0SFq97kQMOIkKOvHp+U3ZqVYhz7MsSI2IZR823aAXapbWNjbgLyS1VuPSArcTClZwas1QunANSqkaEwNtvlO5ebSWnneyOmD7/PM1ZarGuVIZuNof4by5pt6O/aUpaZ sUDgHbKtmBR1D+IUuH9AAFSNjpVdHBedVdm1SO5R9DUbSr0navgUTHR/4w/L4ooPA0YMEO+dJMuw30CrsITnLaIRumQ==

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

OB = 6579

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025029

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 25/02/2026 10:28 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: ULT20965 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/02/2026 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
0EX1123-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15 cc	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	0,00
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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20965
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: POVEDA ALVARADO MARIA DEL ESPIRITU
PREST-6862

SUBTOTAL:	$ 4.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.560,00
RETE FUENTE:	$ 100.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.883.440,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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 20965

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/10 103644	2026/05/10

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: POVEDA ALVARADO MARIA DEL ESPI
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: CRIALES ZOPO RICARDO
REMISION: 041695

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 24021674
FECHA CIRUGIA: 2026/02/02
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 6779d079fd239afa5782cf5652953313a024cc000ffa518407e34902deebafa24a4a9e0362f7848433333ed52574b602

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	2.00	1,300,000.00	2,600,000.00
	LOTE	48-4091 Vence: 2030/05/06 Serial: 24C776028			1		
	LOTE	48-4602 Vence: 2030/05/11 Serial: 24D414051			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	2133019 Vence: 2027/08/28 Serial: 1004037			1		
					3		

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

VALOR		4,000,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		4,000,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	100,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	16,560.00
TOTAL FACTURA		3,883,440.00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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: 2026-02-10 10:42:29.455

Firma Electronica: 00obnLZ10jNUP56z79f/JfdMe8DDvprYxuJsYCGlbeojSe8laC+leMOHZUAlZ/FyJuckvvzzvHA2OJpvhFrwZmaH2O5BUealUAq/+LWzKy824ziHw9ju
vSCg2BA3X9p+Y+xVwRhh2cuQuUim6Tx5yqp9r6wxBJqnvpKvrmujZrMRYu8P+Vp8liQ5Fpq+IW9clE3WrxflXdhtCoujcjNwMN8hqXsKUsiwYEDTPM1WxaRMw8mBBx7apSZObze
or166pVlio1yo3ojACOBaZBVG4Zw9AeB2qLjKcPxCEset6VyreWVpCjC5QMSdtcHf/f3476AE90vnedWpbJGJLYrNBw==
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

03-6580

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025030

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	25/02/2026 10:49 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20968	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/02/2026 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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20968
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: ALFONSO RAMIREZ MYRIAM
PREST-6823

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 20968

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/10 112333	2026/05/10

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: ALFONSO RAMIREZ MYRIAM
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: SERPA HERRERA JUAN CAMILO
REMISION: 041552

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 35455624
FECHA CIRUGIA: 2026/01/20
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 2079d9b173efd53aae34b8763aa3b2e2b312f0e6481934f15cf146b01566b967e0a14780a94c4163f5c3ce75627b094c

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	48-8946 Vence: 2030/07/09 Serial: 254100053			1		
					1		

OBSERVACIONES:
BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE SUBA II
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 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: 2026-02-10 11:25:11.332

Firma Electronica: 0A0LJWlnY4xlvlOQSYW84eBdZMd20srSktld5GNOfR6e27PlcDjOrSyeMmZzW/IB/tdD5SgdS4MLLZA5jLjQx8ymaBw7K6rwil1GKdeLDMjhUPpUgQe0
2X2dVBgPqbBopcrQYx3SPD5hRlofRzKUaltYVa7ueZyixFAUB28iEKmItl6P9Te1Br/lEPOzb0z29ZifqxpW+qFdETMSG9UzgVTdsrkmGlDfb5BDJgOQ9q5HKVpHL5OmQ5lkBOm
LBRGZm5qE3iLDgHqE4hiUZhDsl6erb2GT4O9MPi1EZ+GHVnfGP+In+sH0OzA2mGCwvOB8jEXwXyRHCnqH0Dbz2bTtZg==

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-65581

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025031

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	25/02/2026 10:52 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT20969	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/02/2026 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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT20969
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ROXANA PINA ANGELICA
PREST-6850

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

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 20969

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/10 112845	2026/05/10

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: ROXANA PINA ANGELICA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: ANGELA ROCIO HERNANDEZ ARENAS
REMISION: 041694

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: MONICA ANDREA ATARA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 4870602
FECHA CIRUGIA: 2026/01/31
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: a2fe6187a2256fd928381a2eee4c47e43f5fd3f06d6498683ddf1731f3788beebb36adc72c6ab9cbb0ff4f9ea462b70a

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	48-7246 Vence: 2030/06/16 Serial: 24B355027			1		
					1		

OBSERVACIONES:
BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL 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: 2026-02-10 11:29:36.254

Firma Electronica: PZSJCu4enQqU5A8jW0C/A2C64uLnELilSVfuP64Q3A0KCTiVyPWV1EiESdk64ylmWE59S0FCmV1Ib7qn5kY/GgiKG0QkAR3GKfp+YcuzPpVuuu1Nzn9W
CMlbACpV/t07rYQQdgONuMA3jsLt9U6DgxjHw28O1gPhq7fZGbY/JRtiUsOnbAHFQilqEZwog8cgmBThw6+/M5DwM1/TcJutBBKGzD1w/dLwTRgjYVd6wAXShRMaltiyMAGHQQ5
J2RgptKZ67KBx5D79GtlKo6n0JMLyT57qLLeSLq9zGILohdSYBV7fTyOfbTzJg7kFdXpzgiFqBF08xoa504wMhhBvMA==
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

OB=6716

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025073

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 25/02/2026 04:55 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: ULT21189 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/02/2026 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

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT21189
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: PEREZ OSUNA POLICARPO
PREST-6938

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

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 21189

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/19 115743	2026/05/19

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 OSUNA POLICARPO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: PRADO DIAZ OSCAR FERNANDO
REMISION: 042034

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 19168705
FECHA CIRUGIA: 2026/02/11
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 9089f56591ef8d1a5564c1237202755a5c3c8028e6e3c0a7027d721c7a34a1214f994facb165d5b54b55f25158ff3b67

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	48-7280 Vence: 2030/06/17 Serial: 24B313013			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO BYS 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL 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: 2026-02-19 11:59:42.656

Firma Electronica: EDoxYXz63oNDFkWtgdBbU2xcyjZ/fJk0flA1rn9r2b5hsKMuZSjICh6y+hs4Tk8yKSEDBsJ1YXk4LrFZmsniAd4jVDJvDx+FSENG4LZOW72Fbw91dRW/
y/vajEn8OaO89t5xFjoBBAlfUxLk7GtN/sHHnpXgv2ShrE1jyuWzlhDhKUQ2HKJwaojJszx+HzqX6fhl0cM8B/6SenZ4O1aB1JHMzpuvfq7yQVSUGzoXZkhZlFHRbwEPvcPB2RT
oVZjZ4jUCnP9C3ljoRujwruqHzCeWF+4w9q4vbjPKEOAOUgP8bsord/CDYh7gQPYcECFtRwlqoTk1pedlVwil5ZHjbw==

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

OB=6717

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000025074

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 25/02/2026 05:00 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

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

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

Nº FACTURA: ULT21190 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/02/2026 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
0EX02-2100-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 1 cc	UNIDAD	1,00	$ 730.000,00	$ 730.000,00	0,00	0,00

DETALLE

02-2026 CTO 160-2025 FACT ULT21190
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: NOVOA CASTILLO JOSE DAVID
PREST-6965

SUBTOTAL:	$ 730.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.022,00
RETE FUENTE:	$ 18.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 708.728,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO 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 21190

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/02/19 121447	2026/05/19

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: NOVOA CASTILLO JOSE DAVID
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: RAMIREZ ARQUEZ ERICKA JULIETH
REMISION: 042246

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 80759408
FECHA CIRUGIA: 2026/02/13
ORDEN COMPRA: BYS 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: d0e9b683a250a78afe33db5e8482bcba4671866f5fed546408cda9d1fceedb9f6699f552d4ee19aab5c79cfaa29bf7cc

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX02-2100-010	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PASTA EN JERINGA 1CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	730,000.00	730,000.00
	LOTE	2171022-6 Vence: 2027/12/28 Serial: 1029783			1		
					1		

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

VALOR		730,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		730,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	18,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	3,022.00
TOTAL FACTURA		708,728.00

SON: SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO 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: 2026/02/19 **12:16:22** -05:00

Firma Electronica: o0b4mG1xuQ/2pgch44L6+x+Fr7Ir9eBcUqyvbMgvVOTnXnwb1L3WAPMiEeQ+Q+WzctRYPJd8X8iJWsSIJCsM6Tw53lVabyFOSUDnUvhzPUq8cgsguDq4
6phI5XBigXyUSBKgj7Va9jRrahSYqL9FrgxGX+TrtZNHwTQXII0jwDfp6FUghigNtvEWU04I8DFFYbTZTUqf8ys34SfcgkzP2bnF4rc3jmr8WKEewInyz+qAi4ZrB/XoZMzI2ue
JA26+CGX4zcq/dfGEmAfZZeCMCAaWeHiSezKcnLbSK0hvbH6CFbU1YvdrZCoLUEkwn9xrO6T1dgTkyycYGvsh3z1X/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