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	ABRIL 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**	23-04-2026 29-04-2026	**Firma**	

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	MARZO Y ABRIL 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	ULT 22052, ULT 22054, ULT 22298, ULT 22318, ULT 22418, ULT 22456, ULT 22464 ULT 22053, ULT 22055, ULT 22299, ULT 22320, ULT 22454, ULT 22459

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 dos (01) del mes de Abril de dos mil veintiseis (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 = 18765

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

Fecha Actual : martes, 14 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026175

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	14/04/2026 01:26 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT22052	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/04/2026 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
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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22052
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: OSPINA NORATO FIDEL MAURICIO
PREST-7416

SUBTOTAL:	$ 2.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.108,00
RETE FUENTE:	$ 55.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.135.892,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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 22052

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/08 101329	2026/07/08

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: OSPINA NORATO FIDEL MAURICIO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: SERPA HERRERA JUAN CAMILO
REMISION: 043958

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 7316171
FECHA CIRUGIA: 2026/03/30
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 3451f4a5bba9d2d146b14c459630583d425535ae3a926375253b95e2580652f9a465223653ee2cd9b09f2dfb301f42ca

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	2.00	1,100,000.00	2,200,000.00
	LOTE	48-7280 Vence: 2030/06/17 Serial: 24B313026			1		
	LOTE	48-7821 Vence: 2030/06/24 Serial: 251705011			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE SUBA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

VALOR		2,200,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,200,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	55,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	9,108.00
TOTAL FACTURA		2,135,892.00

SON: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-04-08 10:15:51.200

Firma Electronica: YE63qOq2DSG5JJDIYplpFeFgXJOI3Cx+axQba1gcWz3dZHHulVnHW+GnfpfMZJeN3J5vUFeY9MIE5v2elcv69KCf64rsbPlzoa2qZhUFEiKiqZBfpqOs
X/XQAYaagrMWPqrlnpMoHILJHzSsAon1wHLGhwozeEz3l9NJLATgQ6zlJMqx6d+yk+QYQYy6qnnYxTdHHJTR/mi/KpxTyW1DIHOoPNOwrZ+UDb6JoGWp1k2SILLzHIBg9byPArJ
INfiliAAauEyfdf5XoYufxYMHzspRwZ28+2AYeQo5d/IXCKiqBhoSSGEWLtv3x2L6ZgxvBLGcJ22O/J7CQLKKjXlukA==

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

OB=18766

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

Fecha Actual : martes, 14 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026176

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 14/04/2026 01:30 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22053 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/04/2026 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
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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22053
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MONTANEZ AMPARO
PREST-7388

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 22053

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/08 101931	2026/07/08

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: MONTANEZ AMPARO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: HENNESSEY MONTILLA RICHARD
REMISION: 043945

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 51583907
FECHA CIRUGIA: 2026/03/28
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 465f2e133ded551d19cde22fe90ee089490cde34d3df23579bd2f48562f3e5d37e7e9ce9bfb8e225ea9af9419b8655bc

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	2192087-2 Vence: 2027/12/28 Serial: 1041326			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE ENGATIVA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

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: 2026-04-08 10:21:08.423

Firma Electronica: YeGro+FB804mgQGpWbAi86h6GyIHPjIQw03x3d/wLpy9GWVxqUO7Fr4L+7ePjbUtz+SySbGgl66XTHpvyF61NOWzLc3t9VyP2LWPVJlpoHimnPa8z2d4
LSyHvRgC7rJvKiSyJzxWUVnAQWAWwJJWiEXnmOnB0Avsmss3ZBWi8tWDr4Jrht4IRsPjAOK5fLCmELK6H2RXLck1RFo/CJN3r9sPLbnSbHmln1PD5/2WgH/LEl0iOxryD1v7rG1
C3sdl+4iONvxDlSqsRLXfTAexAkU52OOm7YUfACGDySE8zHJQWPRwMUd1zLWnHGygpTIDDUJaHU+cCq/cn0hrO0Hczg==

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

OB=18767

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

Fecha Actual : martes, 14 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026177

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	14/04/2026 01:33 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT22054	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/04/2026 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
0EXDMS22	PARCHES DE DURAMADRE 4*4CM SUTURABLE	UNIDAD	1,00	$ 1.090.000,00	$ 1.090.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22054
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ORTIZ MARIA STELLA
PREST-7386

SUBTOTAL:	$ 1.090.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.513,00
RETE FUENTE:	$ 27.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.058.237,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

EXEL MEDICAL S.A.S.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 22054

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/08 102415	2026/07/08

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 MARIA STELLA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: JUAN PABLO LEAL ISAZA
REMISION: 043912

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 41597561
FECHA CIRUGIA: 2026/03/28
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 50665befce6296561b9303d2ccb9a4bc51dccffb46c63b04faf3cec4c398638ddcf4feecb311199022a4910c85372c58

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EXDMS22	PARCHES DE DURAMADRE 4*4CM SUTURABLE	INVIMA 2016DM-0014689	94	1.00	1,090,000.00	1,090,000.00
	LOTE	2505301121 Vence: 2027/11/30 Serial: 0000006792			1		
					1		

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

VALOR		1,090,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		1,090,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	27,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	4,513.00
TOTAL FACTURA		1,058,237.00

SON: UN MILLON CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON 00 /100

Elaborado Por

Firma Recibido

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

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

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 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: 2026-04-08 10:25:35.271

Firma Electronica: gErGVvqWqveKvBALepQqUJxaPyk5X+9NI7wHniJBkYm6Ywvxe+m0C1Vz0NWwfoQK/74/fultdiokdofjjehA9aPCSB3eFpbJbD1pXuijCD+WZFWqFtbW fzusmAAn6rMMf1VWEH80DwMk4e89Fg4m1q/Z2GZuIVN1F/4aXS2WQyzjpQl0r5sbnw0pPDFntJvlQDOckqr5d481Ds2EJJCow12VmCw+ye+W5eWdgCTiEmRV+aVGtdRWXtJKSNP Jdj65HOEII2OVEBS2CcqXSQH/FBLCfxhYEZhZcqkjLxb+h0FSe8VUwt9Z9nJ6hL4wGvEsTQiHUZbnOdFO8G9ALvr/Pg==

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

OB=18768

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

Fecha Actual : martes, 14 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026178

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147	**FECHA:**	14/04/2026 01:35 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7451529		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	ULT22055	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	08/04/2026 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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22055
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MUÑOZ GARCIA NELSON ORLANDO
PREST-7315

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 22055

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/08 102901	2026/07/08

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: MUNOZ GARCIA NELSON ORLANDO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: VELA PENA VIVIANA ROCIO
REMISION: 043705

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1071143342
FECHA CIRUGIA: 2026/03/20
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 8ba247dfa6c8de1786670998c3f96103344fcb4f68d8252f132125f39e17b4ddbe9d234a6f7e0675fa7c78367fef044d

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	1038058-1 Vence: 2028/01/28 Serial: 1043079			1		
					1		

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.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-04-08 10:30:14.782

Firma Electronica: ilrkE/rL4/AOcgaPqP64qRRXqkj4RCaAW2yEIhHY89TRtY3Nft9VXQ8kcH7tX8FAK8H+2NkCqjpDfg+PAzQvmWqgrY2cp59iyKl/dd7NLM/zoeeK3D43
hyxNb85Alx1G5r6dm9gAEYHYNZ1yiRh1ckZr/HgGTabLPHTdcmRGFRLYABCaAIDcAvD2MVN9cN4x5VNuW5OfeWjWxPn/LlKuG2HU5hgxXLdD6o+0HMNUzWp/miWB/aalTAmeax6
ktvFFc0ditPZ0UcwyrlXLcZ7dctgAVKogi2QT9pktk9YIZFUpkX0XxH+wjjP6EX5qzmJw14tNT7d35XEwvAiDKCN10g==

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

OB=20044

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026431

PROVEEDOR:	EXEL MEDICAL S.A.S.	**NIT:** 900127147		**FECHA:**	23/04/2026 02:47 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 147 17-78 OFICINA 606			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	7451529			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	ULT22298	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	16/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			
OBLIGACIÓN:	Obligacion	**VALOR:** $ 2.150.000		**CONSECUTIVO:**	20044

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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22298
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: DIAZ TORRES FREDY FERNANDO
PREST-7471

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 22298

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/16 100033	2026/07/16

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: DIAZ TORRES FREDY FERNANDO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: CARLOS ARTURO CARDENAS JALABE
REMISION: 044237

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1068972183
FECHA CIRUGIA: 2026/04/08
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 0a3a2ad656280449b175face6fb0a1334693527ad5e54f57b90c18a4ee2be03aed57764105136eb9215bb67651ca65be

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX02-2110-050	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST 5 CC	INVIMA 2022DM-0008905-R1	94	1.00	2,150,000.00	2,150,000.00
	LOTE	2100015 Vence: 2027/07/28 Serial: 996471			1		
					1		

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.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-04-16 10:03:17.760

Firma Electronica: jvkaHPuN7ne17Wizd2ClqcStF7Z7JOLSqbpsghMzFx0YhPMM75kDqKMS8bBFnbVMn8c5+IYKH1AJf9JkoVhJXVSgTb+62uwVPetxYis7hlT1yUfjmslf
T7fU71nqfJurmZ6aPAUlA3zUBME+ufy+C6UltDPg1tPqrMvT6pc8DBY9rxJUvDFqXnlqjjBA+2c0/WcMW0Q/9Y/ePJ/ByO/ETEJBVXmlHCGr4q1zyzURbTVHVw1DKqvpXQNWjBb
JLg6yuRuDkCat/ZCs/U5N0NPW+01kfy2YZe4dsQ/W2Zm8Oliy7dO5wXPGyZUSN8At0lil5elOh5RmR7QFKPRPb32kSQ==
Proveedor Tecnologico Nit: 830026577 - RIT Consultiag - Nombre de Software: 901.103.864 - NOOVA

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

OB = 20064

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026438

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 23/04/2026 02:58 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22299 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 3.250.000 **CONSECUTIVO:** 20064

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
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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22299
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: BARRAETA VILLAREAL FLORENCIO A
PREST-7505

SUBTOTAL:	$ 3.250.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 13.455,00
RETE FUENTE:	$ 81.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.155.295,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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 22299

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/16 100958	2026/07/16

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: BARRAETA VILLAREAL FLORENCIO A
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: EDGAR FERNANDO RUIZ
REMISION: 044390

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 4835002
FECHA CIRUGIA: 2026/04/10
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 38f084117751c192d685819c316ccc86f17cbcc55008ed4ce37a2ceee3077fb11d85eb3c0efb1cd26e0e0261d6f2fdae

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	2192085 Vence: 2028/01/28 Serial: 1043074			1		
2	0EX2318-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 CC	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00	1,100,000.00	1,100,000.00
	LOTE	48-7840 Vence: 2030/06/25 Serial: 246023026			1		
					2		

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

VALOR		3,250,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		3,250,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	81,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	13,455.00
TOTAL FACTURA		3,155,295.00

SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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: 2026-04-16 10:12:47.387

Firma Electronica: RSu2X7bRARAtvVppjTr+X5rVjcIC3XR8P/aHpQpwyGzigq/qfS5SVC42r63aT6IXM2hZU8ZYvvO7UfQOb+6jO2d8TWghewl/FR+Y2YEv5zqFnKInHEO9
oC2gspHulQk+ITAz1n9NkqPO/FVaoua4cvi6ZEwKZp+uy9hkzQhSUt/Qawqs6IEQdBC2E7IDsvTrMdH8SIktqIVb0RHuPvdPcNZbf/9c48vKc6TJXwXupSo5OgaIxcEfO0y9Zdc
tozQpwHF+N5bgh4bbS5f3/+LhraCKSDCw6NHrOYXw6xQL/aOeIgTaRCRXGYPMKJkSC0huZ5oPmOR3rKb3ZRrxH8I9Xw==

OB-20056

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026434

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 23/04/2026 02:55 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22318 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC20 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 2.050.000 **CONSECUTIVO:** 20056

CENTRO DE COSTOS CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES

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
0EX1121-12	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 cc	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22318
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: MALAGON SANABRIA AMALIA AURORA
PREST-7530

SUBTOTAL:	$ 2.050.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.487,00
RETE FUENTE:	$ 51.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.990.263,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

EXEL MEDICAL S.A.S.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. ULT 22318

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/16 130424	2026/07/16

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: MALAGON SANABRIA AMALIA AURORA
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: BRACHO MARIA
REMISION: 044520

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 39693891
FECHA CIRUGIA: 2026/04/13
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: bec48b7b65797404e7b611aa4167fd21d49c8919790ecbb3d3dc3b536afeead04843ff98700cfeebf91ac5869b552551

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	48-5359 Vence: 2030/05/22 Serial: 251511028			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	48-9763 Vence: 2030/07/19 Serial: 247100044			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE SUBA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

VALOR		2,050,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,050,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	51,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	8,487.00
TOTAL FACTURA		1,990,263.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON 00 /100

Elaborado Por

Firma Recibido

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

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

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764102918932 PREFIJO: ULT DESDE LA 20001 HASTA LA 30000 VIGENCIA: 24 MESES FECHA HABILITACION: 2025/12/11 Responsables de iva - Actividad Económica 4645 Tarifa 004.140 Responsables de IVA Tarifa 004.140

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-04-16 13:07:29.439

Firma Electronica: gPAXQheiEo9t6+iSUcHRDcfifm/PIX2rAQJp+mzMbDlQrhQ7hg4AkHjAoJKZIE9eM4OtzUSGdiFFRYdHaJq/bAMBEKT6P5HiHp9xGm5SGnQPJ1IrGKI1 p0xsbvqKBaORTi0csG+NLTeG6+5w1sUJN+2umsY/rSnTHr3EjvIRhzOPZMebWyU9ziCl9b3spS6yISVA5OrqxkKlz660ePhrjP9GKgFkY2rTKr8E7Sb/3DbnZGbl1w1vOSmx326 7O6WbK/SjLD+C9/Boz+yZHR6QpY6DJhy/AnInd5VfkkYPkie08Oqww6ljGnkxnOoZajvSEbt4FoTBKcX/InJEVbwAsA==

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

OB : 20051

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026433

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 23/04/2026 02:51 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22320 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 4.900.000 **CONSECUTIVO:** 20051

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
0EX02-2110-100	IMATRIZ OSEA DESMINERALIZADA CON CHIPS DE HUESO ESPONJOSO EN JERINGA 10 cc	UNIDAD	1,00	$ 3.600.000,00	$ 3.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22320
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: AMAYA SANCHEZ ROSA LEONOR
PREST-7505

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 22320

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/16 140952	2026/07/16

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: AMAYA SANCHEZ ROSA LEONOR
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: LEAL ISAZA JUAN PABLO
REMISION: 044541

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 39535775
FECHA CIRUGIA: 2026/04/10
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: bdf06352318f3f49ea33855638910057cad902a81c633b78a301dabc86da70c53718786e1cd9e62caa01a3d6c5fb3986

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	2192081 Vence: 2028/02/28 Serial: 1046564			1		
2	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	48-6268 Vence: 2030/06/03 Serial: 24B005027			1		
					2		

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

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.

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: 2026-04-16 14:11:11.628

Firma Electronica: axahMKICvIzTKK/eKs3hDyNtEa7o/fYsa/huQ9AApiDd2EfygHDIy8AICkDQkv9/VWWSYbDeg5yhEfnKV/gvdS45/kNB1PMP/mrU21jUJFBwvCSUJqQT
r5uzX6O6X3YvPxGBA/mKfji0vmR3NVnbQKRTc/aGcWRB3dls5GuaKHx00bAw8B7D5nbVuVshIyFcK/MOb7pctiGQkiIHxjwxhDoOijECZKJfiAAsmrTPoODbm78jUEk0dpxC24i
vzjR+ROXQbyT63ImrF4eowAtZsfEwSKu34iI+URY5EBo4Ec7yjq6H7koybvu7cn1CRhOOyOqS5p7B67dt/P/pVNEUBg==

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026589

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 28/04/2026 09:19 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22418 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC30** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 2.400.000 **CONSECUTIVO:** 20533

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22418
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: DIAZ AGUIRRE GUSTAVO
PREST-7579

SUBTOTAL:	$ 2.400.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.936,00
RETE FUENTE:	$ 60.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.330.064,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SESENTA Y CUATRO 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 22418

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/22 085827	2026/07/22

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E S E
NIT: 900,971,006-4
DIRECCION: TV 100 A 80 A 50 Hospital Engativa
CIUDAD: Bogota
CORREO: facturaelectronica@subrednorte.gov.co
PACIENTE: DIAZ AGUIRRE GUSTAVO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: EDGAR FERNANDO RUIZ
REMISION: 044684

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 19432323
FECHA CIRUGIA: 2026/04/17
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 7057dfbb06a5b0c006dc0c4f14151cc25973eb5246c8e98cd92f397070f89330be6cb66dd96d0b877426d30623f88f28

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	48-7729 Vence: 2030/06/21 Serial: 24B299015			1		
2	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	48-6268 Vence: 2030/06/03 Serial: 24B005029			1		
					2		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
ISNTITUCION HOSPITAL DE ENGATIVA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

VALOR		2,400,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		2,400,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	60,000.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	9,936.00
TOTAL FACTURA		2,330,064.00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SESENTA Y CUATRO PESOS CON 00 /100

Elaborado Por

Firma Recibido

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

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

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación** No. 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: 2026-04-22 09:00:21.525

Firma Electronica: q0++D5TPtMxpvInmJbCwRFgie1doo0qZuvSWGCgdpGt9je0DpoexFcoGuIIFKnxTbyQhaSOInwAcL8qAO1xjQJm5octx16wABQP9wKyG3c9cV3nIHCGLoy84+188ViQ/dAC0tKgXMibIAAXGSB5FIbY09o4JC85Vr0WwYqI+HV'Jt4zDBfwo7dK5Q2QIuJpk/TB5UsfMaBKKr8ijQexZ2K5gWfa+/LRmfrxy0AnJ6IPPM/LM+8gb/7EL/I8YvBFp06+A56Zjzw/jpmo4MJIo56a4r30zLoojsvVEV43JdABBGFDmaaS/SLUFjyDqB8qoV95OaufR0CKyt+L0W9sPckQ==

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia SAS Nit 830017580-6

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026590

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 28/04/2026 09:23 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22454 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.100.000 **CONSECUTIVO:** 20534

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

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

DETALLE

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22454
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: OSPINO ORTIZZ AMAURI
PREST-7544

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 22454

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/23 143623	2026/07/23

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: OSPINO ORTIZ AMAURI
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: SEBASTIAN TAMAYO ESCOBAR
REMISION: 044603

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 8782776
FECHA CIRUGIA: 2026/04/15
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: c49323e14e31a702bd66e37d10cdc1b85c59e64546f448c86340d97963cede033e63680238d5d1ebd4d48daec7b58271

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	REG. SANITARIO	UM	CANT	VAL. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	0EX2318-12 LOTE	CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10 CC 48-7729 Vence: 2030/06/21 Serial: 24B299030	INVIMA 2024DM-0011097-R1	94	1.00 1 1	1,100,000.00	1,100,000.00

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL ENGATIVA
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: 2026-04-23 14:41:53.315

Firma Electronica: FcTPjEruvCAJL8VHYLjWBk9xrYno6FLbHkCsbLApPAKG1r2XMdm+I+nUHG8fQ7rUFJEuPfVaUIHWoj1exIVWCUhC5cCZ/BdnvZwwqQByk5aSzYmTJMkJ
iaDU6MLxY6MW6J3uaCwnTaX4v1ZcATAxt7Q16g0uzJsvz1qujgBGAQ7CCeqOqBi+TMPH7sOtjFbPhpG05Jjk4YLp++ITFD09wB2hnT1RS9vhdiCWmhwFSBnd26dVGoUMDS1SaRb
CQdwKRB0qxoDh3luqrUp3oQLVMjR8byxNEkmZFtN8nH9ZHttsQzoK9lzQAnHmVIwrHsyHAq4uFaZITnkAcx8UA+mxuw==

Elaborado e impreso por computador UltraSystems de Colombia SAS Nit 830017580-6

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026591

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 28/04/2026 09:28 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22456 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC20 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 750.000 **CONSECUTIVO:** 20535

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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22456
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: GOMEZ HUERTAS CESAR DAVID
PREST-7551

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 22456

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/23 145019	2026/07/23

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: GOMEZ HUERTAS CESAR DAVID
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE
ESPECIALISTA: SERPA HERRERA JUAN CAMILO
REMISION: 044607

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1073679185
FECHA CIRUGIA: 2026/04/15
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: 05dd1263e790729db02a094eb742c5881fb6f7e02a168d0a206e69822809bccff305b5f4e51f45b28241d695f32152d2

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	48-9763 Vence: 2030/07/19 Serial: 247100014			1		
					1		

OBSERVACIONES:
CONTRATO 160-2025
ZONA BOGOTA
INSTITUCION HOSPITAL DE SUBA
ESPECIALIDAD ORTOPEDIA

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

SON: SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS CON 00 /100

Elaborado 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 Nò.** 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: 2026-04-23 14:51:10.642

Firma Electronica: 2qyKxSs+xNsmJmfPEabW96K27rwYMKR9vKTkKFW7IgYHbStjbupUZ8rIm0wBZ5nT6p4rk+CmF3WJ4BoDh7esbUcST7/rV1RB01nABJC9FXzgnI+m0U9j
KQrrq6yn2Gt1fjIzn2a3SfwtkTpzNtmrbkud8zhxXjPqpURttLniDf5GOraEIXDw/Wr97KzujmYBC6PCAiA6OvciOMGnh0KmZGA3/x2sms8+MUNNXXIeO4tNwcz9goZZlJh1iw9
dKN+1reQoCM59BDguxvHkEBAFToNP8+rm60itwx+gWJv/TmdR0HcMu9h67v00Dvg/4DIa7X2BdVXTRrgYwE7AvBOtJg==

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026592

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 28/04/2026 09:32 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22459 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 1.400.000 **CONSECUTIVO:** 20536

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

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

DETALLE

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22459
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: OCAMPO GALLEGO LUIS FERNANDO
PREST-7573

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

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 22459

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/23 150420	2026/07/23

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: OCAMPO GALLEGO LUIS FERNANDO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL SIMON BOLIVAR
ESPECIALISTA: JUAN PABLO LEAL ISAZA
REMISION: 044639

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 4346153
FECHA CIRUGIA: 2026/04/17
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: b00e380294c168ebf2c0b698d95dd0cabe9d8dd12a71f60df540cf020f52a336cb4acfa221c5e13b4d1a58084b359f37

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	2146008 Vence: 2028/02/28 Serial: 1051128			1		
					1		

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

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

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

Elaborado 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: 2026-04-23 15:05:35.067

Firma Electronica: jo1Z/6sSFmwWGHnBFf7eoZvDnHznblKieW1PhnLdWOTs1FsXELX8zNvQJiM5La3DNzvWoYR4lEruknG+PWuJAu+mya92y8/b18+z23X7/NhMVAdWYfU4
Lo5zHfwOut5SzUcapE3F+F8sVaPFOHsBe6Xtot2301ijTJ7d2IthOGfvrjvG2iAEGlN0hM9aJPQ4F7WFfIOriCtboIecZEsjKn5lW4Lupk+6yhDouOgDOE4MMqfDoy0QixZceJA
XDQVIoZqhSnKSn0NndbpkaSCTXcwEfiVzYPh4+ms6tOVuVf0ul8vt4Nw1qAzHdiHjTWv9IIBPOYDDa5rMhb0Cp80Psw==

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026594

PROVEEDOR: EXEL MEDICAL S.A.S. **NIT:** 900127147 **FECHA:** 28/04/2026 09:34 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: ULT22464 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 3.450.000 **CONSECUTIVO:** 20537

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
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

04-2026 CTO 160-2025 FACT ULT22464
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LADINO MAYERLY
PREST-7562

SUBTOTAL:	$ 3.450.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.283,00
RETE FUENTE:	$ 86.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.349.467,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE 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 22464

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2026/04/23 153916	2026/07/23

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: LADINO MAYERLY
INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE ENGATIVA II NIVEL E.S.E
ESPECIALISTA: MARISOL GONZALEZ CORREA
REMISION: 044750

TELEFONO: 6583030
VENDEDOR: LESLY DAYANA ENGATIVA
FORMA PAGO: CRÉDITO
MEDIO PAGO: TRASNF. BANCARIA
C.C/H.C 1015403461
FECHA CIRUGIA: 2026/04/16
ORDEN COMPRA: CONTRATO 160-2025
PLAZO 090 Días

CUFE: d64a851ea02453b54e7198409072f8001c0898d546a343169f3823a2efb9a4d921aa2ab1db675504d56b6efdcad76dde

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	2192088 Vence: 2027/12/28 Serial: 1029662			1		
2	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	48-6268 Vence: 2030/06/03 Serial: 24B005021			1		
					2		

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

VALOR		3,450,000.00
DESCUENTO		
IVA		
VALOR FACTURA		3,450,000.00
RETESERVICIOS		
RETEBIENES	2.5%	86,250.00
RETEIVA	00%	
RETEICA	4.14	14,283.00
TOTAL FACTURA		3,349,467.00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 00 /100

Elaborado Por

Firma Recibido

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

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

No Somos Grandes Contribuyentes . Documento oficial **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 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: 2026-04-23 15:40:46.924

Firma Electronica: UgzSRyPEJ62HrzTh8NXMp6H72nMQ/0UECyKJqgPmr+bqeu+HV5ZwHwo92JydfjTCYoeUDQrvaYlc3y2uIQifBt5eLzP2mt4zHKZrUR95dXeq1bKIdCPb OcYOblxi+wmw5YQE4R2dlHxyaZ67rcSOZf+BbLly3NNy6ssBi/fHSLhK9qTgB2R0gYroAc6D7gyg6BoYT2ZlDfVoihA9PkNbTYbxd/QN8Uu5w6PvXaSapz3CYHbSI7E7wMQyNg6 FFI8eUNyqWaFvUvGQzhp40SDTpYsti/bdxSp1T/ZmPqhDRbNOwAuCQETez1I0dRoBKP8PWMA6APqsuD9ml7p/m8MwEg==

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