Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 5656 DE 2021

PROVEEDOR :
AMAREY NOVA MEDICAL S.A

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
HUGO ORLANDO GUACANEME GOMEZ	1073668220	AMY8800095275	$ 2.346.000
JORGE ELIECER ARAQUE	17344393	AMY8800095281	$ 3.245.000
YEYMI TATIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1031175784	AMY8800095286	$ 3.746.000
JADER ESTEBAN GARZON	1012338113	AMY8800095288	$ 1.164.000
MARIA RAMOS RONCANCIO	23730193	AMY8800095292	$ 71.000
		TOTAL	**$ 10.572.000**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA:15 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Lucia Molina
CARGO:
C.C #:
FECHA: 15-9-2021 HORA:
FIRMA:

Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: _X___			**INFORME PARCIAL: ____**				**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**5656 DE 2021**					**FECHA DEL INFORME :**	15 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN							**Fecha de Inicio:**	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL SA	NIT O C.C	800250382-2	Valor Inicial:	$85.000.000		7/05/2021	6/08/2021
Representante Legal:	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:	$50.000.000	Prórroga 1:	7/08/2021	6/09/2021
Objeto del Contrato u orden:	Suministrar material de osteosíntesis reemplazos articulares, medicina deportiva e injertos óseos, para las especialidades quirúrgicas que lo requieran, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			Adición 2:	$35.000.000	Prórroga 2:	7/09/2021	30/09/2021
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	$20.000.000	Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0251 del 20 de febrero de 2021	Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:		
	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		321020102	Valor Total:	$190.000.000	Fecha Terminación actual:		30/09/2021

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	Suministrar material de osteosíntesis reemplazos articulares, medicina deportiva e injertos óseos, para las especialidades quirúrgicas que lo requieran, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AMY8800085107	11-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 2.326.000	2.326.000	187.674.000	1%	
2	AMY8800085108	11-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 1.504.000	3.830.000	186.170.000	2%	
3	AMY8800085109	11-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 2.093.000	5.923.000	184.077.000	3%	
4	AMY8800085110	11-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 738.000	6.661.000	183.339.000	4%	
5	AMY8800085196	12-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 1.895.000	8.556.000	181.444.000	5%	
6	AMY8800085588	18-05-2021	MAYO	19-05-2021	$ 2.116.000	10.672.000	179.328.000	6%	
7	AMY8800085586	18-05-2021	MAYO	19-05-2021	$ 2.146.000	12.818.000	177.182.000	7%	
8	AMY8800085932	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 2.346.000	15.164.000	174.836.000	8%	
9	AMY8800085936	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 1.393.000	16.557.000	173.443.000	9%	
10	AMY8800085953	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 2.837.000	19.394.000	170.606.000	10%	
11	AMY8800085937	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 1.957.000	21.351.000	168.649.000	11%	
12	AMY8800086002	24-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 3.311.500	24.662.500	165.337.500	13%	
13	AMY8800086056	24-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 2.346.000	27.008.500	162.991.500	14%	
14	AMY8800086607	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 902.000	27.910.500	162.089.500	15%	
15	AMY8800086612	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 1.599.000	29.509.500	160.490.500	16%	
16	AMY8800086614	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 828.000	30.337.500	159.662.500	16%	
17	AMY8800086616	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 1.900.000	32.237.500	157.762.500	17%	
18	AMY8800086793	02-06-2021	JUNIO	03-06-2021	$ 414.000	32.651.500	157.348.500	17%	
19	AMY8800086794	02-06-2021	JUNIO	03-06-2021	$ 740.000	33.391.500	156.608.500	18%	
20	AMY8800086797	02-06-2021	JUNIO	03-06-2021	$ 1.219.000	34.610.500	155.389.500	18%	
21	AMY8800087025	04-06-2021	JUNIO	08-06-2021	$ 1.966.000	36.576.500	153.423.500	19%	
22	AMY8800087026	04-06-2021	JUNIO	08-06-2021	$ 1.786.000	38.362.500	151.637.500	20%	
23	AMY8800087027	04-06-2021	JUNIO	08-06-2021	$ 1.986.000	40.348.500	149.651.500	21%	
24	AMY8800087378	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 1.599.000	41.947.500	148.052.500	22%	
25	AMY8800087379	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 31.000	41.978.500	148.021.500	22%	
26	AMY8800087381	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 2.329.000	44.307.500	145.692.500	23%	
27	AMY8800087398	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 612.000	44.919.500	145.080.500	24%	
28	AMY8800088107	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 2.346.000	47.265.500	142.734.500	25%	
29	AMY8800088108	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 2.521.000	49.786.500	140.213.500	26%	
30	AMY8800088109	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 1.986.000	51.772.500	138.227.500	27%	

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

31	AMY8800088110	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$	1.809.000	53.581.500	136.418.500	28%		
32	AMY8800088111	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$	1.274.000	54.855.500	135.144.500	29%		
33	AMY8800088112	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$	4.005.500	58.861.000	131.139.000	31%		
34	AMY8800088170	18-06-2021	JUNIO	21-06-2021	$	1.211.000	60.072.000	129.928.000	32%		
35	AMY8800088173	18-06-2021	JUNIO	21-06-2021	$	1.747.000	61.819.000	128.181.000	33%		
36	AMY8800088284	22-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$	2.166.000	63.985.000	126.015.000	34%		
37	AMY8800088285	22-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$	2.166.000	66.151.000	123.849.000	35%		
38	AMY8800088286	22-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$	5.505.000	71.656.000	118.344.000	38%		
39	AMY8800088393	22-06-2021	JUNIO	24-06-2021	$	2.186.000	73.842.000	116.158.000	39%		
40	AMY8800088394	22-06-2021	JUNIO	24-06-2021	$	456.000	74.298.000	115.702.000	39%		
41	AMY8800088395	22-06-2021	JUNIO	24-06-2021	$	3.917.000	78.215.000	111.785.000	41%		
42	AMY8800089105	01-07-2021	JULIO	02-07-2021	$	2.346.000	80.561.000	109.439.000	42%		
43	AMY8800089822	12-07-2021	JULIO	13-07-2021	$	1.966.000	82.527.000	107.473.000	43%		
44	AMY8800089823	12-07-2021	JULIO	13-07-2021	$	531.000	83.058.000	106.942.000	44%		
45	AMY8800089962	13-07-2021	JULIO	14-07-2021	$	854.000	83.912.000	106.088.000	44%		
46	AMY8800090162	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$	4.896.000	88.808.000	101.192.000	47%		
47	AMY8800090164	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$	1.809.000	90.617.000	99.383.000	48%		
48	AMY8800090169	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$	1.986.000	92.603.000	97.397.000	49%		
49	AMY8800090171	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$	2.146.000	94.749.000	95.251.000	50%		
50	AMY8800090173	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$	2.166.000	96.915.000	93.085.000	51%		
51	AMY8800090174	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$	1.242.000	98.157.000	91.843.000	52%		
52	AMY8800090441	19-07-2021	JULIO	21-07-2021	$	3.014.000	101.171.000	88.829.000	53%		
53	AMY8800090656	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$	2.521.000	103.692.000	86.308.000	55%		
54	AMY8800090657	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$	2.346.000	106.038.000	83.962.000	56%		
55	AMY8800090658	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$	4.155.000	110.193.000	79.807.000	58%		
56	AMY8800090659	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$	4.655.000	114.848.000	75.152.000	60%		
57	AMY8800090660	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$	1.207.000	116.055.000	73.945.000	61%		
58	AMY8800091719	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$	3.824.000	119.879.000	70.121.000	63%		
59	AMY8800091720	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$	4.228.000	124.107.000	65.893.000	65%		
60	AMY8800091722	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$	2.146.000	126.253.000	63.747.000	66%		
61	AMY8800091725	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$	1.278.000	127.531.000	62.469.000	67%		
62	AMY8800091726	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$	78.000	127.609.000	62.391.000	67%		
63	AMY8800091728	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$	2.064.000	129.673.000	60.327.000	68%		
64	AMY8800091985	04-08-2021	AGOSTO	05-08-2021	$	2.816.000	132.489.000	57.511.000	70%		
65	AMY8800091986	04-08-2021	AGOSTO	05-08-2021	$	3.021.000	135.510.000	54.490.000	71%		
66	AMY8800092511	10-08-2021	AGOSTO	11-08-2021	$	1.747.000	137.257.000	52.743.000	72%		
67	AMY8800092731	12-08-2021	AGOSTO	13-08-2021	$	1.574.000	138.831.000	51.169.000	73%		
68	AMY8800093059	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$	1.219.000	140.050.000	49.950.000	74%		
69	AMY8800093060	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$	1.966.000	142.016.000	47.984.000	75%		
70	AMY8800093061	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$	2.146.000	144.162.000	45.838.000	76%		
71	AMY8800093063	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$	4.335.000	148.497.000	41.503.000	78%		
72	AMY8800093513	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$	3.433.000	151.930.000	38.070.000	80%		
73	AMY8800093514	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$	2.146.000	154.076.000	35.924.000	81%		
74	AMY8800093516	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$	680.000	154.756.000	35.244.000	81%		
75	AMY8800093517	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$	758.000	155.514.000	34.486.000	82%		
76	AMY8800093518	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$	1.966.000	157.480.000	32.520.000	83%		
77	AMY8800094320	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$	1.243.000	158.723.000	31.277.000	84%		
78	AMY8800094324	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$	2.346.000	161.069.000	28.931.000	85%		
79	AMY8800094337	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$	997.000	162.066.000	27.934.000	85%		
80	AMY8800094358	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$	628.000	162.694.000	27.306.000	86%		
81	AMY8800094551	03-09-2021	SEPTIEMBRE	07-09-2021	$	2.326.000	165.020.000	24.980.000	87%		
82	AMY8800094867	07-09-2021	SEPTIEMBRE	08-09-2021	$	1.632.000	166.652.000	23.348.000	88%		
83	AMY8800094868	07-09-2021	SEPTIEMBRE	08-09-2021	$	156.000	166.808.000	23.192.000	88%		
84	AMY8800094879	08-09-2021	SEPTIEMBRE	08-09-2021	$	876.000	167.684.000	22.316.000	88%		
85	AMY8800095275	14-09-2021	SEPTIEMBRE	15-09-2021	$	2.346.000	170.030.000	19.970.000	89%		
86	AMY8800095281	14-09-2021	SEPTIEMBRE	15-09-2021	$	3.245.000	173.275.000	16.725.000	91%		
87	AMY8800095286	14-09-2021	SEPTIEMBRE	15-09-2021	$	3.746.000	177.021.000	12.979.000	93%		
88	AMY8800095288	14-09-2021	SEPTIEMBRE	15-09-2021	$	1.164.000	178.185.000	11.815.000	94%		
89	AMY8800095292	14-09-2021	SEPTIEMBRE	15-09-2021	$	71.000	178.256.000	11.744.000	94%		
						178.256.000	**178.256.000**	**11.744.000**	**94%**		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS	$ 178.256.000
Saldo por ejecutar	ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS	$ 11.744.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800095275* *AMY8800095281* *AMY8800095286* *AMY8800095288* *AMY8800095292	SEPTIEMBRE DE 2021
VALOR A PAGAR	$ 10.572.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACION	UNIDAD DE KENNEDY

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5656-2021
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	236452
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069146
Informativo:	Cartera Vencida $140944980.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	HUGO ORLANDO GUACANEME GOMEZ
Historia:	1073668220		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800095275**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\
Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5045S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0A9CF0	2026-05-31	1 - BX	180.000	0.00	180.000
1896-5050S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX50mm2013DM-0010110	K058C32	2026-06-30	1 - BX	180.000	0.00	180.000
3005-1100S	3.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K070E9B	2026-02-28	1 - BX	200.000	0.00	200.000
3060-0090S	4.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x90 mm2013DM-0010110	K0A9BCC	2026-05-31	1 - BX	486.000	0.00	486.000
35251360S	5.- CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 IZQ11X360x125G2013DM-0010110	K05E825	2026-04-30	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-14	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800080649	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**2.346.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.346.000**
RETEICA	**25.900,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.320.100,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE : HUGO ORLANDO GUACANEME GOMEZ H.C : 1073668220 DR : MENESES FECHA CX : 30 DE AGOSTO DE 2021 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según los Art. 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
15 SEP 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A. NIT. 800.250.382-2

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

ISO 9001 Icontec SC4586-1

IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION.
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-09-14 11:20:16
CUFE : 4782ee6b80189cfeecf3d7afcab3e9b95a402c9fab54f24827ea306210beb808937f0129db8c31c5addcc4dc690fb3dc
Fecha Validación DIAN: 2021-09-14 11:21:1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5656-2021
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	236450
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069147
Informativo:	Cartera Vencida $140944980.00		
Doctor(a):	CARREÑO	**Paciente:**	JORGE ELIECER ARAQUE
Historia:	17344393		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800095281**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\
Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
702459	1.- ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM2013DM-0010034	22147H	2999-12-31	2 - BX	51.000	0.00	102.000
390018	2.- ARANDELA PXTORNILLOS 2.7X3.5X4.0MM2013DM-0010034	H40751	2999-12-31	1 - BX	55.000	0.00	55.000
325036S	3.- ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-36X12MM2013DM-0010034	C05080	2025-11-30	1 - BX	212.000	0.00	212.000
325046S	4.- ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-46X15.5MM2013DM-0010034	C05806	2025-10-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
325050S	5.- ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-50X17MM2013DM-0010034	C06381	2025-12-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
40-20903	6.- PLACA PERONE VARIAX- 3 ORIF 77MM2013DM-0010034	1000431431	2999-12-31	1 - BX	1.600.000	0.00	1.600.000
657314	7.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L142013DM-0010034	H23433	2999-12-31	1 - BX	142.000	0.00	142.000
657416	8.- TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5mm L16mm2013DM-0010034	G44795	2999-12-31	1 - BX	142.000	0.00	142.000
657418	9.- TORN HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5MM - L18MM2013DM-0010034	H34103	2999-12-31	2 - BX	142.000	0.00	284.000
657314	10.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L142013DM-0010034	H30998	2999-12-31	2 - BX	142.000	0.00	284.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-14	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800080655	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	10		

SUBTOTAL	**3.245.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**3.245.000**
RETEICA	**35.825,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.209.175,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE : JORGE ELIECER ARAQUE H.C : 17344393 DR : CARREÑO FECHA CX : 29 DE AGOSTO DE 2021 HOSPITAL BOSA

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según lo Art. 774 y 778 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
15 SEP 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A. NIT. 800.250.382-2

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

ISO 9001 Icontec SC4586-1

POLITICAS DE DEVOLUCION.
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-09-14 11:41:49
CUFE : c5d9384159370056e10d98e6deb1f35cf7bbbe20d6a285df7edcdbfd1d4c94ff960bf3d590076479b54b6c1a851027ce
Fecha Validación DIAN: 2021-09-14 11:42:5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5656-2021
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	236449
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069148
Informativo:	Cartera Vencida $140944980.00		
Doctor(a):	SALAS	**Paciente:**	YEYMI TATIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Historia:	1031175784		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800095286**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\
Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
702459	1.- ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM2013DM-0010034	14302G	2999-12-31	3 - BX	51.000	0.00	153.000
390018	2.- ARANDELA PXTORNILLOS 2.7X3.5X4.0MM2013DM-0010034	G48405	2999-12-31	1 - BX	55.000	0.00	55.000
325034S	3.- ASNISS III TORNILLO CANUL 4.0-34X11.50MM2013DM-0010034	C07836	2025-12-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
325038S	4.- ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-38X13MM2013DM-0010034	C04582	2025-09-30	1 - BX	212.000	0.00	212.000
325040S	5.- ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-40X13.5MM2013DM-0010034	C06382	2026-02-28	1 - BX	212.000	0.00	212.000
325048S	6.- ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-48X16MM2013DM-0010034	C05971	2025-12-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
371518	7.- AXSOS TORNI BL ACER AUTOTAR T15. 4.0XL182013DM-0010034	D45323	2999-12-31	1 - BX	158.000	0.00	158.000
371530	8.- AXSOS TORNILL BL ACER AUTOTAR T15 4.0X302013DM-0010034	G36986	2999-12-31	1 - BX	158.000	0.00	158.000
371540	9.- AXSOS TORNILLO BLOQUEADO T15. 4.0MM-L402013DM-0010034	Y44955	2999-12-31	1 - BX	213.000	0.00	213.000
371544	10.- AXSOS TORNILLO BLOQUEADO 4.0MMXL442013DM-0010034	G47436	2999-12-31	1 - BX	213.000	0.00	213.000
338626	11.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X26MM2013DM-0010034	H28926	2999-12-31	3 - BX	50.000	0.00	150.000
338628	12.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X28MM2013DM-0010034	H34644	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
345538	13.- AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 38 MM PXR2013DM-0010034	H35995	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
437212	14.- AXSOS P MED ANT LAT TIB IZ 201MMX12X4HX62013DM-0010034	G48859	2999-12-31	1 - BX	1.588.000	0.00	1.588.000
390018	15.- ARANDELA PXTORNILLOS 2.7X3.5X4.0MM2013DM-0010034	H40751	2999-12-31	2 - BX	55.000	0.00	110.000

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
15 SEP 2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5656-2021
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	236449
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069148
Informativo:	Cartera Vencida $140944980.00		
Doctor(a):	SALAS	**Paciente:**	YEYMI TATIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Historia:	1031175784		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800095286**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\
Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-14	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consiganción bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800080660	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	15		

SUBTOTAL	3.746.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	3.746.000
RETEICA	41.356,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	3.704.644,00

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE : YEYMI TATIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ H.C : 1031175784 DR : SALAS FECHA CX : 29 DE AGOSTO DE 2021 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A. NIT. 800.250.382-2

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

ISO 9001 Icontec SC4586-1

I. Net

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por averia en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-09-14 12:10:43

CUFE : 2602ca7d6aaa44a78176ff00bcd5861ee1aa6bead5fe7277727be5f2b45fc61a617ebc5027ec7810d3f3247725a3d3a9
Fecha Validación DIAN: 2021-09-14 12:12:0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5656-2021
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	236454
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069150
Informativo:	Cartera Vencida $140944980.00		
Doctor(a):	IREGUI	**Paciente:**	JAIDER ESTEBAN GARZON
Historia:	1012338113		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800095288**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\
Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5705216	1.- VARIAX HAND PROFILE SET 1.7 S RECTA16H2013DM-0010034	1000438810	2999-12-31	1 - BX	276.000	0.00	276.000
5817007	2.- VARIAX HD PROF 1.7X7 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000446031	2999-12-31	3 - BX	111.000	0.00	333.000
5817008	3.- VARIAX HD PROF 1.7X8 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000450675	2999-12-31	4 - BX	111.000	0.00	444.000
5817011	4.- VARIAX HD PROF 1.7X11MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000456150	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTOSESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-14	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800080662	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	4		

SUBTOTAL	**1.164.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.164.000**
RETEICA	**12.851,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.151.149,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE : JAIDER ESTEBAN GARZON H.C : 1012338113 DR : IREGUI FECHA CX : 30 DE AGOSTO DE 2021 HOSPITAL BOSA

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
15 SEP 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A. NIT 800.250.382-2

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

ISO 9001 Icontec SC4586-1

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-09-14 12:20:46
CUFE : ea77b409d105b5aace1a702960bcc26752fb1406d32628c96ce528ab05914751edbe41988ec23702a40abfaf4116f4e4
Fecha Validación DIAN: 2021-09-14 12:27:2
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CONTRATO 5656-2021
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	236455
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069153
Informativo:	Cartera Vencida $140944980.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	MARIA RAMOS RONCANCIO DE ROBAYO
Historia:	23730193		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800095292**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\
Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
338700	1.- MATTA TORNILLO CORTICAL 3.5 X100 MM AT2013DM-0010034	W26321	2036-12-31	1 - BX	71.000	0.00	71.000

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-14	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800080666	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	1		

SUBTOTAL	71.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	71.000
RETEICA	784,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	70.216,00

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE : MARIA RAMOS RONCANCIO DE ROBAYO H.C : 23730193 DR : CARVAJAL FECHA CX : 01 DE SEPTIEMBRE DE 2021 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
15 SEP 2021

FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001 Icontec SC4586-1

Nombre de quien Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada _____

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por averia en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-09-14 12:49:40

CUFE : 014479a40656fe2905900667769700f4ef7e8946cbb284f92d6984bf84fdbac4752046bbe127d69b624647bcfaa7a51a
Fecha Validación DIAN: 2021-09-14 12:50:4

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA