(6)

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
NUBIA STELLA CUCAITA VASQUEZ	1022329638	AMY8800094867	$ 1.632.000
JORGE ARTURO FITATA GONZALEZ	80261804	AMY8800094868	$ 156.000
DIEGO HUMBERTO GUILLEN PEÑA	VEN040888	AMY8800094879	$ 876.000
		TOTAL	**$ 2.664.000**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA:08 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: 9-9-2021 HORA:
FIRMA:

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

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5656 DE 2021	FECHA DEL INFORME :	08 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:		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		MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	CODIGO 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$170.000.000	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 SI	CUMPLIO NO	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	167.674.000	1%	
2	AMY8800085108	11-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 1.504.000	3.830.000	166.170.000	2%	
3	AMY8800085109	11-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 2.093.000	5.923.000	164.077.000	3%	
4	AMY8800085110	11-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 738.000	6.661.000	163.339.000	4%	
5	AMY8800085196	12-05-2021	MAYO	13-05-2021	$ 1.895.000	8.556.000	161.444.000	5%	
6	AMY8800085588	18-05-2021	MAYO	19-05-2021	$ 2.116.000	10.672.000	159.328.000	6%	
7	AMY8800085586	18-05-2021	MAYO	19-05-2021	$ 2.146.000	12.818.000	157.182.000	8%	
8	AMY8800085932	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 2.346.000	15.164.000	154.836.000	9%	
9	AMY8800085936	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 1.393.000	16.557.000	153.443.000	10%	
10	AMY8800085953	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 2.837.000	19.394.000	150.606.000	11%	
11	AMY8800085937	21-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 1.957.000	21.351.000	148.649.000	13%	
12	AMY8800086002	24-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 3.311.500	24.662.500	145.337.500	15%	
13	AMY8800086056	24-05-2021	MAYO	24-05-2021	$ 2.346.000	27.008.500	142.991.500	16%	
14	AMY8800086607	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 902.000	27.910.500	142.089.500	16%	
15	AMY8800086612	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 1.599.000	29.509.500	140.490.500	17%	
16	AMY8800086614	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 828.000	30.337.500	139.662.500	18%	
17	AMY8800086616	01-06-2021	JUNIO	02-06-2021	$ 1.900.000	32.237.500	137.762.500	19%	
18	AMY8800086793	02-06-2021	JUNIO	03-06-2021	$ 414.000	32.651.500	137.348.500	19%	
19	AMY8800086794	02-06-2021	JUNIO	03-06-2021	$ 740.000	33.391.500	136.608.500	20%	
20	AMY8800086797	02-06-2021	JUNIO	03-06-2021	$ 1.219.000	34.610.500	135.389.500	20%	
21	AMY8800087025	04-06-2021	JUNIO	08-06-2021	$ 1.966.000	36.576.500	133.423.500	22%	
22	AMY8800087026	04-06-2021	JUNIO	08-06-2021	$ 1.786.000	38.362.500	131.637.500	23%	
23	AMY8800087027	04-06-2021	JUNIO	08-06-2021	$ 1.986.000	40.348.500	129.651.500	24%	
24	AMY8800087378	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 1.599.000	41.947.500	128.052.500	25%	
25	AMY8800087379	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 31.000	41.978.500	128.021.500	25%	
26	AMY8800087381	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 2.329.000	44.307.500	125.692.500	26%	
27	AMY8800087398	10-06-2021	JUNIO	11-06-2021	$ 612.000	44.919.500	125.080.500	26%	
28	AMY8800088107	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 2.346.000	47.265.500	122.734.500	28%	
29	AMY8800088108	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 2.521.000	49.786.500	120.213.500	29%	
30	AMY8800088109	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 1.986.000	51.772.500	118.227.500	30%	

	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	116.418.500	32%		
32	AMY8800088111	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 1.274.000	54.855.500	115.144.500	32%		
33	AMY8800088112	18-06-2021	JUNIO	18-06-2021	$ 4.005.500	58.861.000	111.139.000	35%		
34	AMY8800088170	18-06-2021	JUNIO	21-06-2021	$ 1.211.000	60.072.000	109.928.000	35%		
35	AMY8800088173	18-06-2021	JUNIO	21-06-2021	$ 1.747.000	61.819.000	108.181.000	36%		
36	AMY8800088284	22-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$ 2.166.000	63.985.000	106.015.000	38%		
37	AMY8800088285	22-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$ 2.166.000	66.151.000	103.849.000	39%		
38	AMY8800088286	22-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$ 5.505.000	71.656.000	98.344.000	42%		
39	AMY8800088393	22-06-2021	JUNIO	24-06-2021	$ 2.186.000	73.842.000	96.158.000	43%		
40	AMY8800088394	22-06-2021	JUNIO	24-06-2021	$ 456.000	74.298.000	95.702.000	44%		
41	AMY8800088395	22-06-2021	JUNIO	24-06-2021	$ 3.917.000	78.215.000	91.785.000	46%		
42	AMY8800089105	01-07-2021	JULIO	02-07-2021	$ 2.346.000	80.561.000	89.439.000	47%		
43	AMY8800089822	12-07-2021	JULIO	13-07-2021	$ 1.966.000	82.527.000	87.473.000	49%		
44	AMY8800089823	12-07-2021	JULIO	13-07-2021	$ 531.000	83.058.000	86.942.000	49%		
45	AMY8800089962	13-07-2021	JULIO	14-07-2021	$ 854.000	83.912.000	86.088.000	49%		
46	AMY8800090162	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$ 4.896.000	88.808.000	81.192.000	52%		
47	AMY8800090164	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$ 1.809.000	90.617.000	79.383.000	53%		
48	AMY8800090169	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$ 1.986.000	92.603.000	77.397.000	54%		
49	AMY8800090171	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$ 2.146.000	94.749.000	75.251.000	56%		
50	AMY8800090173	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$ 2.166.000	96.915.000	73.085.000	57%		
51	AMY8800090174	15-07-2021	JULIO	15-07-2021	$ 1.242.000	98.157.000	71.843.000	58%		
52	AMY8800090441	19-07-2021	JULIO	21-07-2021	$ 3.014.000	101.171.000	68.829.000	60%		
53	AMY8800090656	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$ 2.521.000	103.692.000	66.308.000	61%		
54	AMY8800090657	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$ 2.346.000	106.038.000	63.962.000	62%		
55	AMY8800090658	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$ 4.155.000	110.193.000	59.807.000	65%		
56	AMY8800090659	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$ 4.655.000	114.848.000	55.152.000	68%		
57	AMY8800090660	21-07-2021	JULIO	22-07-2021	$ 1.207.000	116.055.000	53.945.000	68%		
58	AMY8800091719	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$ 3.824.000	119.879.000	50.121.000	71%		
59	AMY8800091720	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$ 4.228.000	124.107.000	45.893.000	73%		
60	AMY8800091722	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$ 2.146.000	126.253.000	43.747.000	74%		
61	AMY8800091725	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$ 1.278.000	127.531.000	42.469.000	75%		
62	AMY8800091726	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$ 78.000	127.609.000	42.391.000	75%		
63	AMY8800091728	03-08-2021	AGOSTO	04-08-2021	$ 2.064.000	129.673.000	40.327.000	76%		
64	AMY8800091985	04-08-2021	AGOSTO	05-08-2021	$ 2.816.000	132.489.000	37.511.000	78%		
65	AMY8800091986	04-08-2021	AGOSTO	05-08-2021	$ 3.021.000	135.510.000	34.490.000	80%		
66	AMY8800092511	10-08-2021	AGOSTO	11-08-2021	$ 1.747.000	137.257.000	32.743.000	81%		
67	AMY8800092731	12-08-2021	AGOSTO	13-08-2021	$ 1.574.000	138.831.000	31.169.000	82%		
68	AMY8800093059	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 1.219.000	140.050.000	29.950.000	82%		
69	AMY8800093060	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 1.966.000	142.016.000	27.984.000	84%		
70	AMY8800093061	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 2.146.000	144.162.000	25.838.000	85%		
71	AMY8800093063	18-08-2021	AGOSTO	19-08-2021	$ 4.335.000	148.497.000	21.503.000	87%		
72	AMY8800093513	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$ 3.433.000	151.930.000	18.070.000	89%		
73	AMY8800093514	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$ 2.146.000	154.076.000	15.924.000	91%		
74	AMY8800093516	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$ 680.000	154.756.000	15.244.000	91%		
75	AMY8800093517	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$ 758.000	155.514.000	14.486.000	91%		
76	AMY8800093518	23-08-2021	AGOSTO	24-08-2021	$ 1.966.000	157.480.000	12.520.000	93%		
77	AMY8800094320	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$ 1.243.000	158.723.000	11.277.000	93%		
78	AMY8800094324	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$ 2.346.000	161.069.000	8.931.000	95%		
79	AMY8800094337	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$ 997.000	162.066.000	7.934.000	95%		
80	AMY8800094358	02-09-2021	SEPTIEMBRE	02-09-2021	$ 628.000	162.694.000	7.306.000	96%		
81	AMY8800094551	03-09-2021	SEPTIEMBRE	07-09-2021	$ 2.326.000	165.020.000	4.980.000	97%		
82	AMY8800094867	07-09-2021	SEPTIEMBRE	08-09-2021	$ 1.632.000	166.652.000	3.348.000	98%		
83	AMY8800094868	07-09-2021	SEPTIEMBRE	08-09-2021	$ 156.000	166.808.000	3.192.000	98%		
84	AMY8800094879	08-09-2021	SEPTIEMBRE	08-09-2021	$ 876.000	167.684.000	2.316.000	99%		
					167.684.000	**167.684.000**	**2.316.000**	**99%**		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS	$ 167.684.000
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS	$ 2.316.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800094551	SEPTIEMBRE DE 2021
AMY8800094867* *AMY8800094868* *AMY8800094879	$ 2.664.000
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	Marysol Villota Escan
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:**	235846
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069016
Informativo:	Cartera Vencida $136373980.00		
Doctor(a):	SALAS	**Paciente:**	NUBIA STELLA CUCAITA VASQUEZ
Historia:	1022329638		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800094867**

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 22 de Oct de 2020 Autorizada del # AMY8800070001 al # AMY8800095000 Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
325065S	1.- ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-65X22MM2013DM-0010034	L16193	2022-04-30	1 - BX	212.000	0.00	212.000
325070S	2.- ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-70X23.5MM2013DM-0010034	B98963	2025-01-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
326265S	3.- ASNIS III TORNILLO CANU DE6.5X65MM. 40MM2013DM-0010034	Y01860	2023-04-30	1 - BX	414.000	0.00	414.000
390016	4.- ARANDELA AXSOS TORNILLO DE 4.5 X 6.5 MM2013DM-0010034	H37430	2999-12-31	2 - BX	42.000	0.00	84.000
390019	5.- ARANDELA 7 MM2013DM-0010034	H24869	2999-12-31	1 - BX	42.000	0.00	42.000
325070S	6.- ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-70X23.5MM2013DM-0010034	L05624	2022-02-28	1 - BX	212.000	0.00	212.000
326265S	7.- ASNIS III TORNILLO CANU DE6.5X65MM. 40MM2013DM-0010034	B94642	2024-09-30	1 - BX	414.000	0.00	414.000
390019	8.- ARANDELA 7 MM2013DM-0010034	Y51105	2999-12-31	1 - BX	42.000	0.00	42.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-07	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-06
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800080241	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	8		

SUBTOTAL	**1.632.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.632.000**
RETEICA	**18.017,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.613.983,00**

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: NUBIA STELLA CUCAITA VASQUEZ H.C: 1022329638 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.

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 SEP 2021

ISO 9001 Icontec SC4586-1

IQNet

Nombre de quién 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 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.

Tipo de Operación: Estándar - 10 Fecha y Hora de generacion: 2021-09-07 18:51:51

CUFE : b13062dc36392a21f54c8d3c0a2a4152a34140ae22ccf851135e0bdc737ecd65342afbd572ff170ffc2935f53ebbb4d0 Fecha Validación DIAN: 2021-09-07 18:52:3

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:	235843
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	Documento Entrega:	42069017
Informativo:	Cartera Vencida $136373980,00		
Doctor(a):	CARREÑO	Paciente:	JORGE ARTURO FITATA GONZALEZ
Historia:	80261804		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800094868

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 22 de Oct de 2020 Autorizada del # AMY8800070001 al # AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
740281	1.- VARIAX DIS RA CLAVO KIRSCHNER 1.1X160 MM2013DM-0010034	6000089100	2999-12-31	2 - BX	78.000	0.00	156.000

VALOR EN LETRAS: CIENTOCINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-07	Fecha de Vencimiento:	2021-12-06
Condiciones de Pago:	90 dias.	Forma de Pago:	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	Moneda:	COP
Documento Interno:	8800080242	Zona(s):	A0503
Total Nro Líneas:	1		

SUBTOTAL	156.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	156.000
RETEICA	1.722,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	154.278,00

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 ARTURO FITATA GONZALEZ H.C: 80261804 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
08 SEP 2021

ISO 9001
SC4586-1

Nombre de quién 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 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: 2021-09-07 18:58:36

CUFE : 734d3227cbb19f70a9dfe9d1509aa5977740c9271cbdbc229fe459d6e4df1b61fcd011474ec78236c3b8b137f329939e
Fecha Validación DIAN: 2021-09-07 18:59:2

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:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	235897
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42069018
Informativo:	Cartera Vencida $136373980.00		
Doctor(a):	IREGUI	**Paciente:**	DIEGO HUMBERTO GUILLEN PEÑA
Historia:	VEN040888		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800094879**

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 22 de Oct de 2020 Autorizada del # AMY8800070001 al # AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5705216	1.- VARIAX HAND PROFILE SET 1.7 S RECTA16H2013DM-0010034	1000441652	2999-12-31	1 - BX	276.000	0.00	276.000
5817008	2.- VARIAX HD PROF 1.7X8 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000441167	2999-12-31	3 - BX	111.000	0.00	333.000
5817009	3.- VARIAX HD PROF 1.7X9 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000449324	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000
740281	4.- VARIAX DIS RA CLAVO KIRSCHNER 1.1X160 MM2013DM-0010034	6000089100	2999-12-31	2 - BX	78.000	0.00	156.000

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-07
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800080253	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	4		

SUBTOTAL	**876.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**876.000**
RETEICA	**9.671,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**866.329,00**

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: DIEGO HUMBERTO GUILLEN PEÑA H.C: VEN040888 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
FIRMA AUTORIZADA
08 SEP 2021

Nombre de quién Recibe: _____

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

ISO 9001
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: 2021-09-08 08:58:08

CUFE : 9cafb9fcdcfe936e2e17d4eb3f48a1fcb1439de050e1a8cb4579c5557ad75b52e0be000412411583e79341edcd37e837
Fecha Validación DIAN: 2021-09-08 08:59:0

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