(11) 110

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
ALBA LUZ HERNANDEZ DUARTE	39811309	AMY8800094320	$ 1.243.000
WILSON ANDRES DIAZ RODRIGUEZ	1010203899	AMY8800094324	$ 2.346.000
MANUEL ALEJANDRO BOCANEGRA ORTIZ	1233493739	AMY8800094337	$ 997.000
FRANCISCO JAVIER NARANJO HOYOS	78037844	AMY8800094358	$ 628.000
		TOTAL	**$ 5.214.000**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA:02 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Luisa Garzon
CARGO: Aux Adm
C.C. #: 1014266194
FECHA: 3/09/2021 HORA: 12:21
FIRMA:

Secretaría de Salud Subintegración 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 :	02 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		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	AMY8800091713	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%		
						162.694.000	**162.694.000**	**7.306.000**	**96%**		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS	$ 162.694.000
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL PESOS	$ 7.306.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
AMY8800094320* *AMY8800094324* *AMY8800094337* *AMY8800094358	**AGOSTO DE 2021**
VALOR A PAGAR	**$ 5.214.000**
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:**	234701
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42068796
Informativo:	Cartera Vencida $111764180.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	ALBA LUZ HERNANDEZ DUARTE
Historia:	39811309		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800094320**

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
371370	1.- AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0MM X 702013DM-0010034	G38379	2999-12-31	1 - BX	230.000	0.00	230.000
340630	2.- AXSOS TORNILLO CORTICAL DE 4.5MM X 30MM2013DM-0010034	G32520	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
340640	3.- AXSOS TORNILLO CORTICAL DE 4.5MM X 4.0MM2013DM-0010034	H36196	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
340652	4.- AXSOS TORNILLO CORTICAL DE 4.5MM X 52MM2013DM-0010034	X07760	2036-05-31	1 - BX	55.000	0.00	55.000
427106	5.- AXSOS PLACA COMPRESION ANGOSTA 6H2013DM-0010034	Y16073	2999-12-30	1 - BX	543.000	0.00	543.000
370003	6.- INSERTOS BL XA AXSOS TORNILLO S 5.0MM2013DM-0010034	H25443	2999-12-31	1 - BX	315.000	0.00	315.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-02	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-01
Condiciones de Pago:	90 días.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800079694	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	6		

SUBTOTAL	1.243.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	1.243.000
RETEICA	13.723,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.229.277,00

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 : ALBA LUZ HERNANDEZ DUARTE H.C : 39811309 DR : CARVAJAL FECHA CX : 25 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.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
FIRMA AUTORIZADA
02 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: 2021-09-02 10:14:08
CUFE : 3738ae3050a4d44b3e30c3dbbb4f4a25db71290e04d9a8b25fd992b90c8a052f19b8e1b54466ecf828ecd5fd1c72e87a
Fecha Validación DIAN: 2021-09-02 10:16:0
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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	HOJA DE GASTO MATERIAL Y SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS REMISIONADOS	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	24/11/2020
		Código:	07-02-FO-0022

FECHA : DIA: 25 MES: AGOSTO AÑO: 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	ALBA LUZ HERNANDEZ DUARTE	CONSECUTIVO	36272
HISTORIA CLINICA N°	39811309	ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA
PROCEDIMIENTO	OSTEOSINTESIS FEMUR DISTAL DERECHO	PROVEEDOR	AMAREY

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL MATERIAL	CANTIDAD
371370	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 70	1
340630	AXSOS TORNILLO CORTICAL Ø 4.5mm x 30mm	1
340640	AXSOS TORNILLO CORTICAL Ø 4.5mm x 4.0mm	1
340652	AXSOS TORNILLO CORTICAL Ø 4.5mm x 52mm	1
370003	INSERTOS BLOQUEO AXSOS TORNILLO S 5.0mm	1
427106	AXSOS PLACA COMPRESION ANGOSTA 6H	1
TOTAL		6

NOMBRE Y FIRMA INSTRUMENTADOR: JENIFFER VELASCO Jeniffer Velasco G.

NOMBRE Y FIRMA DEL ESPECIALISTA: DR LEONARDO CARVAJAL- CC 80075065

Luis L. Carv-
80075065

ZULMA GONZÁLEZ
INTS. QUIRÚRGICA
C.C. 52.502.472
26/08/21

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:**	234702
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42068797
Informativo:	Cartera Vencida $111764180.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	WILSON ANDRES DIAZ RODRIGUEZ
Historia:	1010203899		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800094324**

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
1896-5045S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0A9CEE	2026-05-31	1 - BX	180.000	0.00	180.000
1896-5050S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX50mm2013DM-0010110	K09C200	2026-05-31	1 - BX	180.000	0.00	180.000
3005-1100S	3.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K0DAE54	2026-04-30	1 - BX	200.000	0.00	200.000
3060-0110S	4.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x110 mm2013DM-0010110	K0DD1B0	2026-01-31	1 - BX	486.000	0.00	486.000
35251360S	5.- CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 IZQ11X360x125G2013DM-0010110	K0C79C5	2025-06-30	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:	2021-09-02	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-01
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800079698	**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 : WILSON ANDRES DIAZ RODRIGUEZ H.C : 1010203899 DR : CARVAJAL FECHA CX : 25 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.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
FIRMA AUTORIZADA
02 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.

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: 2021-09-02 10:30:22

CUFE : 2cdda92fb72e41b94f272a06777d06f142970a831e38d53999db331f3b0c35d1c516575182dd8a4415f54aa73cd08475
Fecha Validación DIAN: 2021-09-02 10:32:0

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	HOJA DE GASTO MATERIAL Y SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS REMISIONADOS	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	24/11/2020
		Código:	07-02-FO-0022

FECHA : DIA: 25 MES: AGOSTO AÑO: 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	WILSON ANDRES DIAZ RODRIGUEZ	CONSECUTIVO	36274
HISTORIA CLINICA N°	1010203899	ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA
PROCEDIMIENTO	OSTEOSINTESIS FEMUR IZQUIERDO	PROVEEDOR	AMAREY

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL MATERIAL	CANTIDAD
1896-5045S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F/T 5mmX45mm	1
1896-5050S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F/T 5mmX50mm	1
3005-1100S	TAPON STANDARD - GAMMA TI	1
3060-0110S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x110 mm	1
35251360S	CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 IZQ11X360x125°	1
TOTAL		5

PATIENT RECORD LABEL
REF 1896-5045S
LOT K0A9CEE
stryker STERILE R 2026-05-31 TI ALLOY
UDI (01)04546540202505(11)210609(17)260531(10)K0A9CEE
Stryker Trauma GmbH Prof.- Küntscher-Str.1-5 24232 Schönkirchen, Germany
Locking Screw, Fully Threaded Ø5x45 mm QTY: 1 CE 0123

PATIENT RECORD LABEL
REF 1896-5050S
LOT K09C200
stryker STERILE R 2026-05-31 TI ALLOY
UDI (01)04546540202512(11)210607(17)260531(10)K09C200
Stryker Trauma GmbH Prof.- Küntscher-Str.1-5 24232 Schönkirchen, Germany
Locking Screw, Fully Threaded Ø5x50 mm QTY: 1 CE 0123

NOMBRE Y FIRMA INSTRUMENTADOR: JENIFFER VELASCO Jeniffer Velasco

NOMBRE Y FIRMA DEL ESPECIALISTA: DR DANIEL CARVAJAL- CC 93236409

ZULMA GONZÁLEZ INTS. QUIRÚRGICA C.C. 52.502.824
26/08/21

D. Carvajal
93236409

PATIENT RECORD LABEL
REF 3060-0110S
LOT K0DD1B0
stryker STERILE R 2026-01-31 TI ALLOY
UDI (01)04546540374967(11)210215(17)260131(10)K0DD1B0
Stryker Trauma GmbH Prof.- Küntscher-Str.1-5 24232 Schönkirchen, Germany
Gamma3® System
Lag Screw, Ti Ø10.5x110mm QTY: 1 CE 0123

PATIENT RECORD LABEL
REF 3005-1100S
LOT K0DAE54
stryker STERILE R 2026-04-30 TI ALLOY
UDI (01)04546540374851(11)210519(17)260430(10)K0DAE54
Stryker Trauma GmbH Prof.- Küntscher-Str.1-5 24232 Schönkirchen, Germany
Gamma3® System
End Cap, Std. Ti QTY: 1 CE 0123

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:**	233799
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42068806
Informativo:	Cartera Vencida $111764180.00		
Doctor(a):	VILA	**Paciente:**	MANUEL BOCANEGRA
Historia:	1233493739		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800094337**

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
5705262	1.- VARIAX HAND PROFILE SET 1.7 S T ANGO10H2013DM-0010034	1000443854	2999-12-31	1 - BX	553.000	0.00	553.000
5817009	2.- VARIAX HD PROF 1.7X9 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000445017	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000
5817010	3.- VARIAX HD PROF 1.7X10MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000428884	2999-12-31	2 - BX	111.000	0.00	222.000
5817009	4.- VARIAX HD PROF 1.7X9 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000449324	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-02	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-01
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800079711	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	4		

SUBTOTAL	**997.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**997.000**
RETEICA	**11.007,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**985.993,00**

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 : MANUEL BOCANEGRA H.C : 1233493739 DR : VILA FECHA CX : 22 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
02 SEP 2021

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: 2021-09-02 11:09:33

CUFE : efbcaad56119c08a02eb23d17d1e94aa03622449c0893dbd9e5fdda8ab053cf167bcd5732e5ab4be98287a5045efc3ed
Fecha Validación DIAN: 2021-09-02 11:42:1

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

	HOJA DE GASTO MATERIAL Y SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS REMISIONADOS	Versión:	1
		Fecha de aprobació	23/03/2019
		Código:	07-02-FO-0022

FECHA: 22 DE AGOSTO 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	MANUEL BOCANEGRA	CONSECUTIVO	518
HISTORIA CLINICA N°	1233493739	ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA
PROCEDIMIENTO	OSTEOSINTESIS DE METACARPIANO	CASA COMERCIAL	AMAREY

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
5705262	VARIAX HAND PROFILE SET 1,7 ST ANGO 10H	1
5817009	VARIAX HD PROF 1.7X9 MM TOR CROSSPIN AT	2
5817010	VARIAX HD PROF 1.7X10 MM TOR CROSSPIN AT	2

INSTRUMENTADORA: VIVIANA MARTINEZ USS BOSA

ESPECIALISTA: DR VILA

JORGE VILA NÚÑEZ
Ortopedia y Traumatología
C.C. 14135842
U. El Bosque

JEFE DE SALAS:

SOPOR. TECNICO:

FIRMA DE QUIEN RETIRA HOJA DE GASTO:

AUTORIZACIONES:

Escaneado con CamScanner

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:**	234699
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42068812
Informativo:	Cartera Vencida $111764180.00		
Doctor(a):	CARREÑO	**Paciente:**	FRANCISCO JAVIER NARANJO HOYOS
Historia:	78037844		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800094358**

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
604670	1.- ASNISS TI TORNILLO CANULA 4.0-70X23.5MMREEMP 325070S	D26026	2999-12-31	2 - BX	212.000	0.00	424.000
619905	2.- ARANDELA TITANIO TORNILLO 2.7-3.5-4.0 MM2013DM-0010034	Y58266	2999-12-31	2 - BX	51.000	0.00	102.000
702459	3.- ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM2013DM-0010034	22147H	2999-12-31	2 - BX	51.000	0.00	102.000

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-09-02	**Fecha de Vencimiento:**	2021-12-01
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800079732	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	3		

SUBTOTAL	628.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	628.000
RETEICA	6.933,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	621.067,00

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 : FRANCISCO JAVIER NARANJO HOYOS H.C : 78037844 DR : CARREÑO FECHA CX : 25 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
02 SEP 2021

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.

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2021-09-02 12:17:12

CUFE : 4ac2cb1abee97049acdafd9b5e5cec9ee9b97f92972af05384953c6beb01713eba27782decc17046b0af158e612ef06f
Fecha Validación DIAN: 2021-09-02 12:32:1

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

	HOJA DE GASTO MATERIAL Y SERVICIOS MEDICO	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	23/03/2019	
		Código:	07-02-FO-0022	

FECHA: 25 AGOSTO DEL 2021

NOMBRE DEL PACIENTE	FRANCISCO JAVIER NARANJO HOYOS	CONSECUTIVO	521
HISTORIA CLINICA N°	78037844	ESPECIALIDAD	ORTOPEDIA
PROCEDIMIENTO	OSTEOSINTESIS DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA	CASA COMERCIAL	AMAREY

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
604670	ASNISS TI TORNILLO CANULA 4.0 - 70	2
619905	ARANDELA TITANIO TORNILLO 2.7 - 3.5 - 4.0	2
702459	ASNISS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4 X 150 MM	2

INSTRUMENTADORA: VIVIANA MARTINEZ USS BOSA

Viviana M
Instrumentación Quirúrgica
T.P. 5277

ESPECIALISTA: DR CARREÑO

DE MARCOS
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
C.C. N. NACIONAL
R.M. 29.4...

JEFE DE SALA:

SOPOR. TECNICO:

FIRMA DE QUIEN RETIRA HOJA DE GASTO:

AUTORIZACIONES

Escaneado con CamScanner