



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: 7053 DE 2022

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.

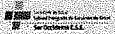
Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
ANA DONALIA NIÑO	23260700	AMY8800122117	\$ 2.019.000
JAVIER MAURICIO GALINDO REINOSO	1024588774	AMY8800122128	\$ 864.000
SERGIO DAVID GONZALEZ PINTO	1082911799	AMY8800122132	\$ 84.000
BETULIA PIÑEROS DE ROA	20695481	AMY8800122136	\$ 2.019.000
ISIDRO CACERES	3245060	AMY8800122137	\$ 1.368.000
LUIS ANTONIO MARTINEZ RINCON	79252226	AMY8800122138	\$ 3.868.000
KAROL BRIYITH PRIETO HERNANDEZ	1121896080	AMY8800122140	\$ 556.000
RUTH YANED REYES MENDEZ	39653854	AMY8800121613	\$ 2.399.000
MARIA INES ANZOLA BOLANOS	41756649	AMY8800121614	\$ 4.367.970
JORGE ROJAS GAMA	79271341	AMY8800121615	\$ 1.570.000
ALBA CLEMENTINA VANEGAS DE FONSECA	24269352	AMY8800121616	\$ 2.019.000
LUZ MIREYA MORALES	51665701	AMY8800121617	\$ 4.494.000
MIRIAN TRIANA	41675591	AMY8800121618	\$ 4.125.970
OTHAIL COVA NAVARRO	3049569	AMY8800121619	\$ 522.000
LADY GABRIELA BUITRAGO SILVA	1024579131	AMY8800121636	\$ 1.925.000
ANA MARIA LOPEZ DE ALONSO	28502198	AMY8800121694	\$ 2.019.000
MARY ELCY ORJUELA	29055383	AMY8800121809	\$ 2.019.000
TOTAL			\$ 36.238.940

APROBADO POR:


SUPERVISOR

FECHA: 17 DE AGOSTO DE 2022

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión: 2	
		Fecha de aprobación: 17/08/2018	
		Código: 16-02-FO-0007	

CERTIFICACION: <u> X </u>	INFORME PARCIAL: <u> </u>	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7053 DE 2022	FECHA DEL INFORME : 17 DE AGOSTO DE 2022	

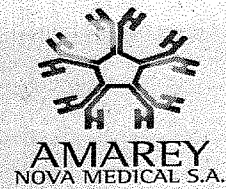
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista: AMAREY NOVA MEDICAL SA Representante Legal: JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA Objeto del Contrato: SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES 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. Duración inicial: 3 MESES Disponibilidades: N°0518 del 21 de febrero de 2022 Rubro presupuestal: MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO CODIGO: 4245010401	NIT O.C.C: 800290382-2 Valor inicial: \$200.000.000 Adición 1: Adición 2: Adición 3: Adición 4: Adición 5: Adición 6: Adición 7: Adición 8: Adición 9: Adición 10: Adición 11: Valor Total: \$200.000.000	Fecha de Inicio: 25/05/2022 Fecha de Terminación: 24/08/2022 Fecha Terminación actual: 24/08/2022							

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERT. IF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES 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.	X	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A: NO	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	NO:

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AMY8800115473	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	\$ 2.533.000	2.533.000	197.467.000	1%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	197.765.000	1%	
3	AMY8800115509	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	\$ 2.348.000	2.348.000	197.652.000	1%	
4	AMY8800116558	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 1.847.000	1.847.000	198.153.000	1%	
5	AMY8800116559	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 390.000	390.000	199.610.000	0%	
6	AMY8800116560	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 2.671.000	2.671.000	197.329.000	1%	
7	AMY8800116561	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 1.608.000	1.608.000	198.392.000	1%	
8	AMY8800116562	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 2.642.990	2.642.990	197.357.010	1%	
9	AMY8800116875	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 240.380	240.380	199.759.620	0%	
10	AMY8800116879	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 8.080.990	8.080.990	181.919.010	4%	
11	AMY8800116883	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.367.970	4.367.970	199.857.030	0%	
12	AMY8800116889	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.317.730	4.317.730	195.682.270	2%	
13	AMY8800116892	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 12.638.000	12.638.000	187.362.000	6%	
14	AMY8800116933	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.193.970	4.193.970	195.806.030	2%	
15	AMY8800116934	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.435.970	4.435.970	195.564.030	2%	
16	AMY8800117098	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 6.134.970	6.134.970	193.865.030	3%	
17	AMY8800117099	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 1.823.000	1.823.000	198.177.000	1%	
18	AMY8800117394	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 2.365.000	2.365.000	197.635.000	1%	
19	AMY8800117395	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 2.518.000	2.518.000	197.482.000	1%	
20	AMY8800117397	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 156.000	156.000	199.844.000	0%	
21	AMY8800117399	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 1.874.000	1.874.000	198.126.000	1%	
22	AMY8800117400	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
23	AMY8800117751	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 791.000	791.000	199.209.000	0%	
24	AMY8800117752	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
25	AMY8800117754	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
26	AMY8800117928	21-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
27	AMY8800119024	05-07-2022	JULIO	07-07-2022	\$ 1.539.000	1.539.000	198.461.000	1%	
28	AMY8800119025	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
29	AMY8800119026	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
30	AMY8800119028	05-07-2022	JULIO	10-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
31	AMY8800119277	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	197.765.000	1%	
32	AMY8800119278	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	\$ 3.869.000	3.869.000	195.131.000	2%	
33	AMY8800119609	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 5.994.000	5.994.000	194.006.000	3%	
34	AMY8800119611	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	197.765.000	1%	
35	AMY8800119612	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 2.864.000	2.864.000	197.136.000	1%	
36	AMY8800119613	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 1.601.000	1.601.000	198.399.000	1%	
37	AMY8800120032	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 5.458.730	5.458.730	194.541.270	3%	
38	AMY8800120033	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	197.765.000	1%	
39	AMY8800120034	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
40	AMY8800120035	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 3.355.000	3.355.000	196.645.000	2%	
41	AMY8800120064	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 1.712.000	1.712.000	198.288.000	1%	
42	AMY8800122117	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
43	AMY8800122128	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 864.000	864.000	199.136.000	0%	
44	AMY8800122132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 84.000	84.000	199.816.000	0%	
45	AMY8800122136	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
46	AMY8800122137	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 1.368.000	1.368.000	198.632.000	1%	
47	AMY8800122138	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 3.868.000	3.868.000	196.132.000	2%	
48	AMY8800122140	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 556.000	556.000	199.444.000	0%	
49	AMY8800121613	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.399.000	2.399.000	197.601.000	1%	
50	AMY8800121614	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 4.367.970	4.367.970	195.632.030	2%	
51	AMY8800121615	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 1.570.000	1.570.000	198.430.000	1%	
52	AMY8800121616	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	197.981.000	1%	
53	AMY8800121617	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 4.494.000	4.494.000	195.506.000	2%	
54	AMY8800121618	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 4.125.970	4.125.970	195.874.030	2%	
55	AMY8800121619	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 522.000	522.000	199.478.000	0%	
56	AMY8800121636	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 1.925.000	1.925.000	198.075.000	1%	

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



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: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular: 5714546800 Orden Compra: CTTO 7053-2022
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY No Caso CRM: 276931
Dirección de Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA Documento Entrega: 42078801
Informativo: Cartera Vencida \$157865505.00
Doctor(a): CORTES Paciente: MARY ELSY ORJUELA
Historia: 29055383

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800121809

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 Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K0BC513	2027-05-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0090S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x90 mm2013DM-0010110	K0A334A	2027-01-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3120-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI- L180x11mmx120G2013DM-0010110	K09E57D	2027-01-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000



VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición: 2022-08-08 Fecha de Vencimiento: 2022-11-06
Condiciones de Pago: 90 días. Forma de Pago: Crédito
Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario Moneda: COP
Documento Interno: 8800107181 Zona(s): A0503
Total Nro Líneas: 3

SUBTOTAL 2.019.000

DESCUENTO 0

IVA 0.00% 0

TOTAL OPERACIÓN 2.019.000

TOTAL MENOS RETENCIONES 2.019.000,00

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

Observaciones: PACIENTE: MARY ELSY ORJUELA H.C: 29055383 DR: CORTES FECHA: 17/AGO/2022 CITO: 11:55 AM 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 modificados por la Ley 1231 de 2008.

17 AGO 2022

FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe:

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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 generación: 2022-08-08 11:15:10

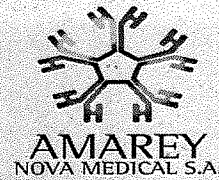
CUFE: c17a4778e15a170e2d115a5174479d38adc98dc03a37b51f364f47e06ccdfdc5f783793e0f863666342c9cfea29b59

Fecha Validación DIAN: 2022-08-08 11:15:2

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

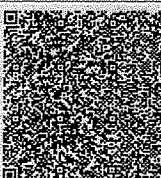
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2



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: facturacionelectronica@subredsiroccidente.gov.co	
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	276915
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078766
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	ANA MARIA LOPEZ DE ALONSO
Doctor(a):	CARVAJAL		
Historia:	28502198		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800121694
Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020 Autoreteneedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)	
Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5040S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K01DF00	2027-03-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0080S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x80 mm2013DM-0010110	K04CEC5	2027-03-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K018EB7	2027-03-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

	VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.				SUBTOTAL	2.019.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.				DESCUENTO	0
	Fecha de Expedición:	2022-08-05	Fecha de Vencimiento:	2022-11-03	IVA 0.00%	0
	Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito	TOTAL OPERACIÓN	2.019.000
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	TOTAL MENOS RETENCIONES	2.019.000,00
	Documento Interno:	8800107066	Zona(s):	A1403		
Total Nro Líneas: 3						
IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución						
Observaciones: PACIENTE:ANA MARIA LOPEZ DE ALONSO H.C.28502198 D.C.CARVAJAL FECHA CX: 08/08/2022 CTTO 7053-2022 HOSPITAL 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.						

17 AGO 2022

FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe:

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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

Tipo de Operación: Estándar - 10

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generación: 2022-08-05 09:21:44

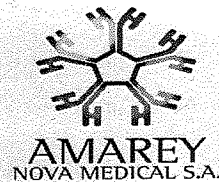
CUFE: 601ef21acf44d1e2c6cd93c8420c46c3a5df2304574cddcf85eb4207d9720bdaa9e8fa42887a2d6eb6d7e57a955d838f

Fecha Validación DIAN: 2022-08-05 09:22:0

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

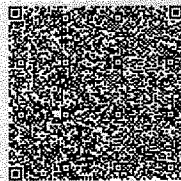
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2



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:	facturacionelectronica@subredsiroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	276757
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078756
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	LADY GABRIELA BUITRAGO SILVA
Doctor(a):	SALAS		
Historia:	1024579131		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800121636
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 Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
390157	1.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM2013DM-0010034	14446G	2999-12-31	2 - BX	31.000	0.00	62.000
5425583	2.- PLAC EXTRA CORTA VOLAR BL ANG DER 49MM	1000462312	2999-12-31	1 - BX	1.303.000	0.00	1.303.000
656412	3.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 12MM2013DM-0010034	1000481398	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656414	4.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000488711	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656318	5.- VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000481970	2999-12-31	4 - BX	80.000	0.00	320.000



VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-08-04	Fecha de Vencimiento:	2022-11-02
Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP
Documento Interno:	8800107008	Zona(s):	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	1.925.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	1.925.000
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.925.000,00

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

Observaciones: PACIENTE: LADY GABRIELA BUITRAGO SILVA H.C.1024579131 DR.SALAS FECHA CX 29/07/2022 CTTO 7053-2022 HOSPITAL 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.

17 AGO 2022
FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generación: 2022-08-04 12:28:48

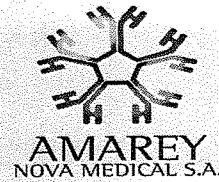
CUFE : 9e4d6b70737acfc391549c99de1fd59330300506c4c3e77f22e50a06f6b60aa2e4f6286b5c036308b940691850e3a6

Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 12:29:0

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - 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



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:facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	275686
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078752
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	OTHAIL COVA NAVARRO
Doctor(a):	GONZALEZ		
Historia:	3049569		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY800121619
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 Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY800120001 al # AMY800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5817012	1.- VARIAX HD PROF 1.7X12MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000484071	2999-12-31	3 - BX	111.000	0.00	333.000
5817013	2.- VARIAX HD PROF 1.7X13MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000463863	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000
740281	3.- VARIAX DIS RA CLAVO KIRSCHNER 1.1X160 MM2013DM-0010034	6000091935	2999-12-31	1 - BX	78.000	0.00	78.000

	VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MCTE.		SUBTOTAL		522.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.		DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición:	2022-08-04	Fecha de Vencimiento:	2022-11-02	IVA 0.00%
	Condiciones de Pago:	90 dias.	Forma de Pago:	Crédito	TOTAL OPERACIÓN
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	TOTAL MENOS RETENCIONES

Documentos: 8800106991 Zona(s): A0503

Observaciones: PACIENTE: OTHAIL COVA NAVARRO H.C:3049569 DR:GONZALEZ FECHA CK 42078752 CTTO 7053-2022 HOSPITAL OCCIDENTE 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.

17 AGO 2022

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generación: 2022-08-04 10:15:52

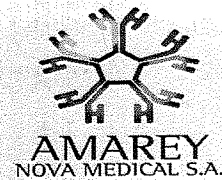
Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 10:16:0

CUFE : 38b281f110ab021ae524a8021582c2191cce1bdae04506806df8c5e1fd04f5acbdbaf56bba0c9eed17088c3e437a1bfd

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - 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



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:	facturacionelectronica@subredsuroidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	276397
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078751
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	MIRIAN TRIANA
Doctor(a):	CARVAJAL		
Historia:	41675591		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800121618
Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020 Autoreteneedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)	
Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5520-B-300	1.- TRIATHLON BANDEJA TIBIAL PRIM. CEM N.32012DM-0009156	P4R3L	2027-05-24	1 - BX	1.100.000	0.00	1.100.000
5532-G-311-E	2.- TRIATHLON INSERTO TIBIAL X3-PS N.3X11MM	KN6H09	2026-10-20	1 - BX	588.000	0.00	588.000
5515-F-302	3.- TRIATHLON COMP. FEMORAL CEM. DER N.32012DM-0009156	IG77YA	2027-06-04	1 - BX	2.121.000	0.00	2.121.000
61971010	4.- CEMENTO SIMPLEX P TOBRAMICINA 2008 DM-0002160	TLC062	2023-07-31	1 - BX	242.000	0.00	242.000
938819A	5.- FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CM	200506296	2027-01-02	1 - BX	63.000	19.00	63.000

	VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTOVEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS	SUBTOTAL	4.114.000
	MCTE.	DESCUENTO	0
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.	IVA 19.00%	11.970
	Fecha de Expedición: 2022-08-04	IVA 0.00%	0
	Condiciones de Pago: 90 días.	TOTAL OPERACIÓN	4.125.970

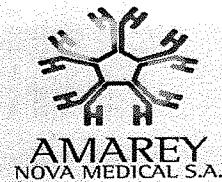
Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario	Moneda: COP	TOTAL MENOS RETENCIONES	4.125.970,00
Documento Interno: 8800106990	Zona(s): A1403		
Total Nro Líneas: 5			
IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución			
Observaciones: PACIENTE: MIRIAN TRIANA H.C:41675591 DR:VARVAJAL FECHA OX:27/08/2022 CTTO 7053-2022 HOSPITAL 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.			

17 AGO 2022 RODARIZ VERDUGO FIRMA AUTORIZADA			
Nombre de quién Recibe: _____		SC4536-1	
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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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	
CUFE : 64abfe4583d30bfb7a3003a9526a519c159f1640438932004973ecd8ff8e903c47e641da7a372f9a37fc8920a3a8e61	
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0	
Fecha y Hora de generación: 2022-08-04 10:14:58	
Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 10:15:1	
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	

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



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:	facturacionelectronica@subredsuocidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	276401
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078750
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	LUZ MIREYA MORALEZ
Doctor(a):	CARTES		
Historia:	51665701		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800121617
Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020 Autoreteneedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)	
Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5520-B-200	1.- TRIATHLON BANDEJA TIBIAL PRIM. CEM N.22012DM-0009156	NXS6P	2026-09-17	1 - BX	1.100.000	0.00	1.100.000
5515-F-102	2.- TRIATHLON COMP. FEMORAL CEM. DER N.12012DM-0009156	E324B	2023-12-01	1 - BX	2.121.000	0.00	2.121.000
5550-G-298-E	3.- TRIATHLON PATELA SIMET.X3 - 29MM X 8MM	5T1J	2026-12-01	1 - BX	375.000	0.00	375.000
5532-G-211-E	4.- TRIATHLON INSERTO TIBIAL X3-PS N.2X11MM	X28MNP	2027-04-21	1 - BX	588.000	0.00	588.000
61971010	5.- CEMENTO SIMPLEX P TOBRAMICINA 2008 DM-0002160	TLC062	2023-07-31	1 - BX	242.000	0.00	242.000
IN4560	6.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15B22	2024-01-01	1 - BX	68.000	0.00	68.000



VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSNOVENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-08-04	Fecha de Vencimiento:	2022-11-02
Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP
Documento Interno:	8800106989	Zona(s):	A1403
Total Nro Líneas:	6		

SUBTOTAL	4.494.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	4.494.000
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.494.000,00

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

Observaciones: PACIENTE: LUZ MIREYA MORALEZ H.C.:51665701 DR.CORTES FECHA CX:28/07/2022 G.TTO:7053-2022 HOSPITAL 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.

17 AGO 2022
ROBERTO VASQUEZ
FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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

Fecha y Hora de generacion: 2022-08-04 10:13:34

Tipo de Operación: Estándar - 10

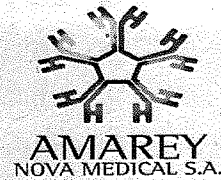
CUFE : cc9a2e4e8f136b258a341a86fc3c5ed4715636ec5e3262c53bb583483c6998d72deded3db364579f1f5edd95a9a90e3

Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 10:13:4

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

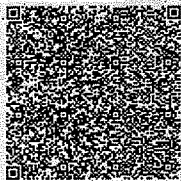
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2



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: facturacionelectronica@subredsirocoidente.gov.co	
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	276600
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078749
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	ALBA CLEMENTINA VANEGAS DE FONSECA
Doctor(a):	SALAS		
Historia:	24269352		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800121616
Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020 Autoreteneedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)	
Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5040S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K05AB7E	2027-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0090S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x90 mm2013DM-0010110	K0507CD	2027-01-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K0E1198	2027-02-28	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000



VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición: 2022-08-04

Fecha de Vencimiento: 2022-11-02

Condiciones de Pago: 90 días.

Forma de Pago: Crédito

Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Moneda: COP

Documento Interno: 8800106988

Zona(s): A0503

Total Nro Líneas: 3

SUBTOTAL 2.019.000

DESCUENTO 0

IVA 0.00% 0

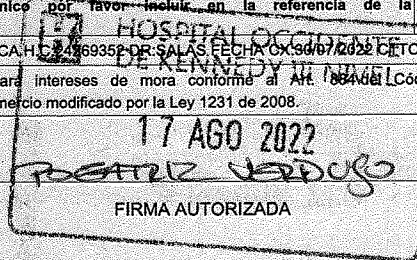
TOTAL OPERACIÓN 2.019.000

TOTAL MENOS RETENCIONES 2.019.000,00

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

Observaciones: PACIENTE: ALBA CLEMENTINA VANEGAS DE FONSECA H.C. 24269352 DE SALAS FECHA EX 30/07/2022 CTTO 7053-2022 HOSPITAL KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 1894 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.



FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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

Tipo de Operación: Estándar - 10

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generación: 2022-08-04 10:12:31

CUFE : 3ac6658cde1bb35c1bc468ff76131d9fde970f84956ad4fc443ab8578883a20ec38fcd538248766d7bfaf50a41186f37

Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 10:12:4

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

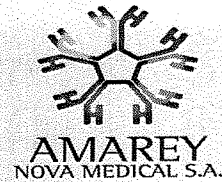
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



SC4586-1



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



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:	facturacionelectronica@subreduroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	276152
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078748
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	JORGE ROJAS GAMA
Doctor(a):	CORTES		
Historia:	79271341		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800121615

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 Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
390157	1.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM2013DM-0010034	5718+\$5810	2039-02-14	1 - BX	31.000	0.00	31.000
5425683	2.- PLACA EXTRA CORTA DER. RADIO DISTAL 49MM2013DM-0010034	1000428950	2999-12-31	1 - BX	1.059.000	0.00	1.059.000
656018	3.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000394448	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656020	4.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM2013DM-0010034	1000482697	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656414	5.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000441661	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000

	VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.		SUBTOTAL		1.570.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.		DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición:	2022-08-04	Fecha de Vencimiento:	2022-11-02	IVA 0.00%
	Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito	TOTAL OPERACIÓN
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	TOTAL MENOS RETENCIONES
Documento Interno:		8800106987	Zona(s):	A0503	1.570.000,00
Total Nro Líneas:		5			

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

Observaciones: PACIENTE: JORGE ROJAS GAMA H.C:79271341 DR: CORTES FECHA: 28/07/2022 CTTO 7053-2022 HOSPITAL KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conformes al Art. 384 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.

<div>1-7 AGO 2022 FIRMA AUTORIZADA</div>		<div>icontec ISO 9001</div>	<div>Net CERTIFIED</div>
Nombre de quién Recibe: _____		SC4596-1	
C.C.: _____	Fecha: _____	Hora: _____	Firma de recibido Aceptada _____

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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 generación: 2022-08-04 10:11:40

CUFE : a84b0f9e13ca7799de49b0ac1751139c36604679549cff24bcc689f7b77cd0a7b3bbb371a7cfc354cce512e5ebf3f3e

Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 10:11:5

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - 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



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:** facturacionelectronica@subredsiroco.cidente.gov.co

Teléfono / Celular: 5714546800 **Orden Compra:** CTTO 7053-2022

Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY **No Caso CRM:** 275314

Dirección de Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA **Documento Entrega:** 42078747

Informativo: Cartera Vencida \$157865505.00 **Paciente:** MARIA INES ANZOLA BOLANOS

Doctor(a): SILVA

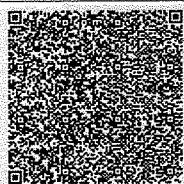
Historia: 41756649

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800121614

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

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5520-B-200	1.- TRIATHLON BANDEJA TIBIAL PRIM. CEM N.22012DM-0009156	N267C	2026-10-02	1 - BX	1.100.000	0.00	1.100.000
5515-F-301	2.- TRIATHLON COMP. FEMORAL CEM. IZQ N.32012DM-0009156	HEG9XD	2026-12-02	1 - BX	2.121.000	0.00	2.121.000
5532-G-209-E	3.- TRIATHLON INSERTO TIBIAL X3-PS N.2X9MM	DV1530	2026-10-28	1 - BX	588.000	0.00	588.000
61971010	4.- CEMENTO SIMPLEX P TOBRAMICINA 2008 DM-0002160	TLC062	2023-07-31	2 - BX	242.000	0.00	484.000
938819A	5.- FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CM	200706290	2027-01-02	1 - BX	63.000	19.00	63.000



VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MOTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición: 2022-08-04

Fecha de Vencimiento: 2022-11-02

Condiciones de Pago: 90 días.

Forma de Pago: Crédito

Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Moneda: COP

Documento Interno: 8800106986

Zona(s): A1403

Total Nro Líneas: 5

SUBTOTAL 4.356.000

DESCUENTO 0

IVA 19.00% 11.970

IVA 0.00% 0

TOTAL OPERACIÓN 4.367.970

TOTAL MENOS RETENCIONES 4.367.970,00

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

Observaciones: PACIENTE: MARIA INES ANZOLA BOLANOS H.C.4175664903 SILVA FECHA: 21/07/2022 C.TTO 7053-2022 HOSPITAL 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.

17 AGO 2022
FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generación: 2022-08-04 10:10:43

Tipo de Operación: Estándar - 10

CUFE: c5cbe9f0bdec55e81abc533a55302b14ff8b1130012879d1aba1694baf239a6b08c152fb3af13ad7bb5cad3553668c33

Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 10:10:5

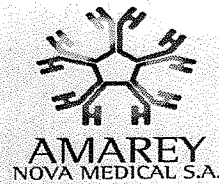
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

NIT: 800250382-2



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:	facturacionelectronica@subredsuco.cidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	275688
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078746
Informativo:	Cartera Vencida \$157865505.00	Paciente:	RUTH YANED REYES MENDEZ
Doctor(a):	VERONICA		
Historia:	39653854		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800121613

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 Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1828-1132S	1.- T2 CLAVO FEMORAL R1.5 11MMx320MM2013DM-0010110	K0E74D6	2026-01-31	1 - BX	1.600.000	0.00	1.600.000
1896-5035S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K0BC513	2027-05-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5045S	3.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K01E262	2027-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5070S	4.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX70mm2013DM-0010110	K01E24C	2027-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1822-0003S	5.- T2 TORNILLO DE CIERRE ESTÁNDAR2013DM-0010110	K0477ED	2027-04-30	1 - BX	217.000	0.00	217.000

	VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.		SUBTOTAL		2.399.000	
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.		DESCUENTO		0	
	Fecha de Expedición:	2022-08-04	Fecha de Vencimiento:	2022-11-02	IVA 0.00%	0
	Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito	TOTAL OPERACIÓN	2.399.000
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	TOTAL MENOS RETENCIONES	2.399.000,00
	Documento Interno:	8800106985	Zona(s):	A0503		
	Total Nro Líneas:	5				

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

Observaciones: PACIENTE: RUTH YANED REYES MENDEZ H.C.39653854 DR. VERONICA FECHA CX: 25/07/2022 CTTO 7053-2022 HOSPITAL 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.

17 AGO 2022 			
FIRMA AUTORIZADA			
Nombre de quién Recibe: _____			
C.C.: _____	Fecha: _____	Hora: _____	Firma de recibido Aceptada _____

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10

Fecha y Hora de generación: 2022-08-04 10:09:48

CUFE: f78f5c5927c6c8b8573075f067d5af079e892d6cf4f0792078c66980abefab62d2ba62b0aa640bfb96a56d7e482bd9a

Fecha Validación DIAN: 2022-08-04 10:10:1

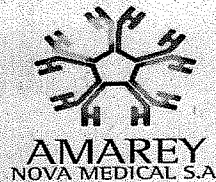
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

NIT: 800250382-2



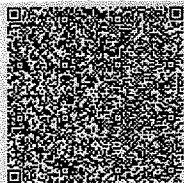
CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD		
NIT:	900959048-4	Cod. Cliente:	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	E-mail:	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	277592
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078894
Informativo:	Cartera Vencida \$190028315.00	Paciente:	KAROL BRIYITH
Doctor(a):	CARVAJAL		PRIETO HERNANDEZ
Historia:	1121896080		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800122140

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

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
3910-900-020	1.- FORCE FIBER #2 HILO CON AGUJA T - 26MM2010DM-0006097	74H2101765	2026-08-18	2 - BX	139.000	0.00	278.000
3910-900-020	2.- FORCE FIBER #2 HILO CON AGUJA T - 26MM2010DM-0006097	74J2102202	2026-09-22	2 - BX	139.000	0.00	278.000



VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición: 2022-08-11

Condiciones de Pago: 90 días.

Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Documento Interno: 8800107512

Total Nro Líneas: 2

Fecha de Vencimiento: 2022-11-09

Forma de Pago: Crédito

Moneda: COP

Zona(s): A1503

SUBTOTAL

556.000

DESCUENTO

0

IVA 0.00%

0

TOTAL OPERACIÓN

556.000

TOTAL MENOS RETENCIONES

556.000,00

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución: 800250382-2 HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

Observaciones: PACIENTE: KAROL BRIYITH PRIETO HERNANDEZ H.C: 1121896080 DR: CARVAJAL FECHA CX: 03 DE AGOSTO DEL 2022 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.

17 AGO 2022

FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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 generación: 2022-08-11 13:00:57

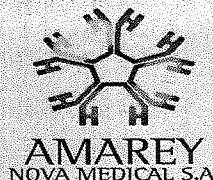
CUFE : e8dabd3a16d91c4bbe30f994c75514c7563fe317caf094a17db3dcd134ea9d746fa27986a7826f6b995c42337aca4c50

Fecha Validación DIAN: 2022-08-11 13:01:4

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - 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



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: facturacionelectronica@subredsuco.cidente.gov.co
Teléfono / Celular: 5714546800	Orden Compra: CTTO 7053-2022
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM: 275836
Dirección de Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega: 42078892
Informativo: Cartera Vencida \$190028315.00	Paciente: LUIS ANTONIO MARTINEZ RINCON
Doctor(a): MORENO	
Historia: 79252226	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800122138
Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020 Autoreteneedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)
Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
629364	1.- VARIAX CODO PLACA OLECRANON DER 4H2013DM-0010034	K31074	2999-12-31	1- BX	2.596.000	0.00	2.596.000
614518	2.- VARIAX CODO TORNILLO BLOQUE 2.7X182013DM-0010034	D28935	2999-12-31	1- BX	153.000	0.00	153.000
657120	3.- BONE SCREW T10 FULL THREAD 2.7mm / L20mm2013DM-0010034	1000483816	2999-12-31	1- BX	153.000	0.00	153.000
614722	4.- VARIAX CODO TORNILLO CORTICAL 2.7X222013DM-0010034	R18755	2038-08-13	1- BX	153.000	0.00	153.000
614728	5.- VARIAX CODO TORNILLO CORTICAL 2.7X282013DM-0010034	F34929	2999-12-31	1- BX	153.000	0.00	153.000
614730	6.- VARIAX CODO TORNILLO CORTICAL 2.7X302013DM-0010034	F33620	2999-12-31	1- BX	153.000	0.00	153.000
614736	7.- VARIAX CODO TORNILLO CORTICAL 2.7X362013DM-0010034	F32471	2999-12-31	1- BX	153.000	0.00	153.000
614742	8.- VARIAX CODO TORNILLO CORTICAL 2.7X422013DM-0010034	X16096	2036-12-31	1- BX	153.000	0.00	153.000
390164	9.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	23908H	2999-12-31	1- BX	31.000	0.00	31.000
390164	10.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	23918H	2999-12-31	1- BX	31.000	0.00	31.000
3910-900-020	11.- FORCE FIBER #2 HILO CON AGUJA T - 26MM2010DM-0006097	74J2102202	2026-09-22	1- BX	139.000	0.00	139.000

	VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE.		SUBTOTAL		3.868.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.		DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición: 2022-08-11	Fecha de Vencimiento: 2022-11-09	IVA 0.00%		0
	Condiciones de Pago: 90 días.	Forma de Pago: Crédito	TOTAL OPERACIÓN		3.868.000
	Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario	Moneda: COP	TOTAL MENOS RETENCIONES		3.868.000,00
	Documento Interno: 8800107510	Zona(s): A0503 A15			
	Total Nro Líneas: 11				

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

Observaciones: PACIENTE: LUIS ANTONIO MARTINEZ RINCON H.C: 79252226 DR: MORENO FECHA CX: 26/07/2022 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 Arts 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

17 AGO 2022

FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____
C.C.: _____ **Fecha:** _____ **Hora:** _____ **Firma de recibido Aceptada** _____

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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: 2022-08-11 12:43:27

CUFE : 8aed0812403e3dc1eac72a90b275dacbd6af5f34c3d1a252fb71c62b433fb9c460194b2e9f5debbe05237faf870a72

Fecha Validación DIAN: 2022-08-11 12:45:0

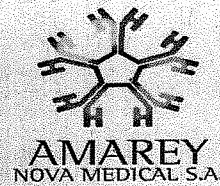
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

NIT: 800250382-2



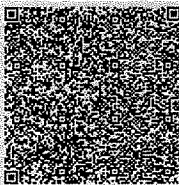
CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD		
NIT:	900959048-4	Cod. Cliente:	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	E-mail:	facturacionelectronica@subredsureo.cidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	277664
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078891
Informativo:	Cartera Vencida \$190028315.00	Paciente:	ISIDRO CACERES
Doctor(a):	MENESES		
Historia:	3245060		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800122137

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

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
326090S	1.- ASNIS III TORNILLO CANU DE 6.5X90MM. 20MM2013DM-0010034	C14752	2026-08-31	1 - BX	414.000	0.00	414.000
326095S	2.- ASNIS III TORNILLO CANU DE 6.5X95MM. 20MM2013DM-0010034	C07598	2026-01-31	1 - BX	414.000	0.00	414.000
326100S	3.- ASNIS III TORNILLO CANU DE 6.5X100MM 20MM2013DM-0010034	C07651	2025-12-31	1 - BX	414.000	0.00	414.000
390016	4.- ARANDELA AXSOS TORNILLO DE 4.5 X 6.5 MM2013DM-0010034	K27371	2999-12-31	3 - BX	42.000	0.00	126.000



VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición: 2022-08-11

Fecha de Vencimiento: 2022-11-09

Condiciones de Pago: 90 días.

Forma de Pago: Crédito

Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Moneda: COP

Documento Interno: 8800107509

Zona(s): A0503

Total Nro Líneas: 4

SUBTOTAL 1.368.000

DESCUENTO 0

IVA 0.00% 0

TOTAL OPERACIÓN 1.368.000

TOTAL MENOS RETENCIONES 1.368.000,00

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

Observaciones: PACIENTE: ISIDRO CACERES H.C: 3245060 DR: MENESES FECHA CX: 08 DE AGOSTO DEL 2022 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 Arts 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10

Fecha y Hora de generación: 2022-08-11 12:41:08

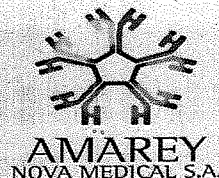
CUFE: f5f7a2ecc252e3e564713c95316cfb26a9494756563294b82697abcb544919d80c556b45f5254471ab8e898ad418df01

Fecha Validación DIAN: 2022-08-11 12:41:4

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - 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



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:	facturacionelectronica@subredsuoccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	277462
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078890
Informativo:	Cartera Vencida \$190028315.00	Paciente:	BETULIA PIÑEROS DE ROA
Doctor(a):	SALAS		
Historia:	20695481		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800122136
Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020 Autoreteneedores de Renta por Res. Dian. 14684 del 29 de Nov de 2007/ Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637, Acuerdo 028 de 2018 ETM)	
Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K05D7C7	2027-03-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0080S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x80 mm2013DM-0010110	K0C7024	2026-08-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI- L180x11mmx125G2013DM-0010110	K018EB7	2027-03-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

	VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.		SUBTOTAL		2.019.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.		DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición:	2022-08-11	Fecha de Vencimiento:	2022-11-09	IVA 0.00%
	Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito	TOTAL OPERACIÓN
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	2.019.000,00
Documento Interno:		8800107508	Zona(s):	A0503	TOTAL MENOS RETENCIONES
Total Nro Líneas:		3			

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

Observaciones: PACIENTE: BETULIA PIÑEROS DE ROA H.C. 20695481 DR. SALAS FECHA CX: 07 DE AGOSTO DEL 2022 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.

17 AGO 2022
FIRMA AUTORIZADA



Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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

Tipo de Operación: Estándar - 10

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generación: 2022-08-11 12:29:56

CUFE: 9450137c01ee3f3028f31acec6caaa0bca427c6ba184e8ef905e9651d7a1e04d1037a3e08250bc898f78b598fe5e1ef1

Fecha Validación DIAN: 2022-08-11 12:30:5

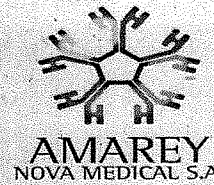
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

NIT: 800250382-2



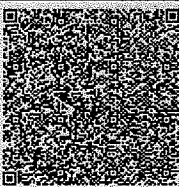
CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD		
NIT:	900959048-4	Cod. Cliente:	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	E-mail:	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL DE FONTIBON	No Caso CRM:	277417
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	Documento Entrega:	42078887
Informativo:	Cartera Vencida \$190028315.00	Paciente:	SERGIO DAVID GONZALEZ PINTO
Doctor(a):	ESGUERRA		
Historia:	1082911799		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800122132

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoreteneedores de Renta por Res. Dian 14884 del 29 de Nov de 2007
Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5823022	1.- VARIAX HD PROF 2.3X22MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000478634	2999-12-31	1 - BX	84.000	0.00	84.000



VALOR EN LETRAS: OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición: 2022-08-11

Fecha de Vencimiento: 2022-11-09

Condiciones de Pago: 90 días.

Forma de Pago: Crédito

Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Moneda: COP

Documento Interno: 8800107504

Zona(s): A0503

Total Nro Líneas: 1

SUBTOTAL 84.000

DESCUENTO 0

IVA 0.00% 0

TOTAL OPERACIÓN 84.000

TOTAL MENOS RETENCIONES 84.000,00

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

Observaciones: PACIENTE: SERGIO DAVID GONZALEZ PINTO H.C. 1082911799 DR. ESGUERRA FECHA CX. 08 DE AGOSTO DEL 2022 HOSPITAL DE FONTIBON

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 Arts 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

17 AGO 2022

FIRMA AUTORIZADA



SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para 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: 2022-08-11 12:05:51

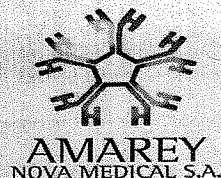
CUFE : 9eac0153ba21f4f95792786e9baf2d3093d9e95ef55ecd72b8852b594fb97b2fb9ab7a3b73d69a486e125c67195715

Fecha Validación DIAN: 2022-08-11 12:05:5

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - 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



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:	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 7053-2022
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	No Caso CRM:	277408
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	Documento Entrega:	42078886
Informativo:	Cartera Vencida \$190028315.00	Paciente:	JAVIER MAURICIO GALINDO REINOSO
Doctor(a):	IREGUI		
Historia:	1024588774		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800122128
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 Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5710116	1.- VARIAX HAND PROFILE SET 2.3 M RECTA16H2013DM-0010034	1000390286	9999-12-31	1 - BX	276.000	0.00	276.000
5823008	2.- VARIAX HD PROF 2.3X8 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000487667	2999-12-31	3 - BX	84.000	0.00	252.000
5823009	3.- VARIAX HD PROF 2.3X9 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000481366	2999-12-31	1 - BX	84.000	0.00	84.000
5823011	4.- VARIAX HD PROF 2.3X11MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000481425	2999-12-31	1 - BX	84.000	0.00	84.000
5823013	5.- VARIAX HD PROF 2.3X13MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000451238	2999-12-31	1 - BX	84.000	0.00	84.000
5823014	6.- VARIAX HD PROF 2.3X14MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000481363	2999-12-31	1 - BX	84.000	0.00	84.000

	VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.		SUBTOTAL		864.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.		DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición:	2022-08-11	Fecha de Vencimiento:	2022-11-09	IVA 0.00%
	Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito	0
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	TOTAL OPERACIÓN
	Documento Interno:	8800107500	Zona(s):	A0503	TOTAL MENOS RETENCIONES

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

Observaciones: PACIENTE: JAVIER MAURICIO GALINDO REINOSO H.C: 1024588774 DR. IREGUI REICHA CX. 05 DE AGOSTO DEL 2022 HOSPITAL BOSA

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 184 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.

17 AGO 2022
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

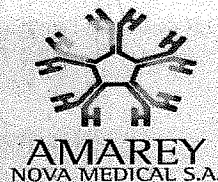
BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX: 7447300 Cel: 3102284658 Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
CUFE: ff76456c73bd2fbbe0350d5f37afbb2af5c9db72055978aec3500527924f499072687855385041b16e29829a0401168
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Fecha y Hora de generación: 2022-08-11 11:22:48
Fecha Validación DIAN: 2022-08-11 11:23:3

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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



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:	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTÓ 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	277407
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42078881
Informativo:	Cartera Vencida \$190028315.00	Paciente:	ANA DONALIA NIÑO
Doctor(a):	CARVAJAL		
Historia:	23260700		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	AMY8800122117
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 Electrónica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000 Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024	

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5030S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX30mm2013DM-0010110	K0E40AC	2027-02-28	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0085S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x85 mm2013DM-0010110	K05F8A2	2027-03-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3130-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx130G2013DM-0010110	K0775F2	2025-11-30	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

	VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.		SUBTOTAL		2.019.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.		DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición:	2022-08-11	Fecha de Vencimiento:	2022-11-09	IVA 0.00%
	Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito	0
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	TOTAL OPERACIÓN
	Documento Interno:	8800107489	Zona(s):	A0503	2.019.000,00
Total Nro Líneas:		3	TOTAL MENOS RETENCIONES		

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

Observaciones: PACIENTE: ANA DONALIA NIÑO H.C: 23260700 DR: CARVAJAL FECHA OX: 06 DE AGOSTO DEL 2022 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.

FIRMA AUTORIZADA	
Nombre de quién Recibe:	
C.C.:	Fecha: Hora: Firma de recibido Aceptada



SC4586-1



POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

- 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 dentro de las 24 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generacion: 2022-08-11 11:04:45

CUFE : 9e00e0e79757af4201ee5a021cca9e89f39dc1d071e2b57545bba84d6671f4b6a62f3f38b79b2094601d5507f99031e8

Fecha Validación DIAN: 2022-08-11 11:05:3

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA