



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
CARMEN ROSA ZAMORA DE CORNELIO	21107654	AMY8800123958	\$ 1.814.000
SILENIA VARGAS DE GALINDO	23600042	AMY8800123959	\$ 2.019.000
ANA WILTRUDIS WILCHES ACOSTA	23365082	AMY8800123960	\$ 2.019.000
HORTENSIA GAITAN JIMENEZ	24290867	AMY8800123967	\$ 4.896.000
BLANCA FLOR RODRIGUEZ	41535748	AMY8800123968	\$ 1.431.000
TOTAL			\$ 12.179.000

APROBADO POR:

BERNARDO VERDUGO
SUPERVISOR

FECHA: 5 DE SEPTIEMBRE DE 2022

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

CERTIFICACION: <u> X </u>	INFORME PARCIAL: <u> </u>	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7053 DE 2022	FECHA DEL INFORME: 05 DE SEPTIEMBRE DE 2022	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN						Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL SA -	NIT O C.C.	800250382-2	Valor Inicial:	\$200.000.000	25/05/2022	24/08/2022
Representante Legal:	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:	\$90.000.000	Prórroga 1:	25/08/2022
Objeto del Contrato u orden:	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.			Adición 2:		Prórroga 2:	
Duración Inicial:	3 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	
Disponibilidades Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:	
				Adición 5:		Prórroga 5:	
				Adición 6:		Prórroga 6:	
				Adición 7:		Prórroga 7:	
				Adición 8:		Prórroga 8:	
				Adición 9:		Prórroga 9:	
				Adición 10:		Prórroga 10:	
Rubro presupuestal		CODIGO	4245010401	Adición 11:			
	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO			Valor Total:	\$290.000.000	Fecha Terminación actual:	24/10/2022

2. AVANCE DE EJECUCION 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 NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:	
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X 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	AMY8800115473	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	\$ 2.533.000	2.533.000	287.467.000	1%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	287.765.000	1%	
3	AMY8800115509	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	\$ 2.348.000	2.348.000	287.652.000	1%	
4	AMY8800116558	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 1.847.000	1.847.000	288.153.000	1%	
5	AMY8800116559	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 390.000	390.000	289.610.000	0%	
6	AMY8800116560	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 2.671.000	2.671.000	287.328.000	1%	
7	AMY8800116561	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 1.608.000	1.608.000	288.392.000	1%	
8	AMY8800116562	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	\$ 2.642.990	2.642.990	287.357.010	1%	
9	AMY8800116875	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 240.380	240.380	289.759.620	0%	
10	AMY8800116879	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 8.080.990	8.080.990	281.919.010	3%	
11	AMY8800116883	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 142.970	142.970	289.857.030	0%	
12	AMY8800116889	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.367.970	4.367.970	285.632.030	2%	
13	AMY8800116892	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.317.730	4.317.730	285.682.270	1%	
14	AMY8800116933	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 12.638.000	12.638.000	277.362.000	4%	
15	AMY8800116934	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.193.970	4.193.970	285.806.030	1%	
16	AMY8800117098	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 4.435.970	4.435.970	285.564.030	2%	
17	AMY8800117099	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	\$ 6.134.970	6.134.970	283.865.030	2%	
18	AMY8800117394	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 1.823.000	1.823.000	288.177.000	1%	
19	AMY8800117395	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 2.365.000	2.365.000	287.635.000	1%	
20	AMY8800117397	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 2.518.990	2.518.990	287.482.000	1%	
21	AMY8800117399	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 156.000	156.000	289.844.000	0%	
22	AMY8800117400	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	\$ 1.874.000	1.874.000	288.126.000	1%	
23	AMY8800117751	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
24	AMY8800117752	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 791.000	791.000	289.209.000	0%	
25	AMY8800117754	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
26	AMY8800117928	21-06-2022	JUNIO	22-06-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
27	AMY8800119024	05-07-2022	JULIO	07-07-2022	\$ 1.539.000	1.539.000	288.461.000	1%	
28	AMY8800119025	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
29	AMY8800119026	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
30	AMY8800119028	05-07-2022	JULIO	10-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
31	AMY8800119277	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	287.765.000	1%	
32	AMY8800119278	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	\$ 3.869.000	3.869.000	286.131.000	1%	
33	AMY8800119609	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 5.994.000	5.994.000	284.006.000	2%	
34	AMY8800119611	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	287.765.000	1%	
35	AMY8800119612	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 2.864.000	2.864.000	287.136.000	1%	
36	AMY8800119613	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	\$ 1.601.000	1.601.000	288.399.000	1%	
37	AMY8800120032	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 5.458.730	5.458.730	284.541.270	2%	
38	AMY8800120033	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 2.235.000	2.235.000	287.765.000	1%	
39	AMY8800120034	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
40	AMY8800120035	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 3.355.000	3.355.000	286.645.000	1%	
41	AMY8800120064	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	\$ 1.712.000	1.712.000	288.288.000	1%	
42	AMY8800121117	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
43	AMY8800121132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 84.000	84.000	289.136.000	0%	
44	AMY8800121132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 84.000	84.000	289.816.000	0%	
45	AMY8800121136	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
46	AMY8800121137	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 1.368.000	1.368.000	286.632.000	0%	
47	AMY8800121138	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 3.868.000	3.868.000	286.132.000	1%	
48	AMY8800122140	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 556.000	556.000	289.444.000	0%	
49	AMY8800121613	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.399.000	2.399.000	287.601.000	1%	
50	AMY8800121614	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 4.367.970	4.367.970	285.632.030	2%	
51	AMY8800121615	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 1.570.000	1.570.000	288.430.000	1%	
52	AMY8800121616	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
53	AMY8800121617	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 4.494.000	4.494.000	285.506.000	2%	
54	AMY8800121618	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 4.125.970	4.125.970	285.874.030	1%	
55	AMY8800121619	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$ 522.000	522.000	289.478.000	0%	

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION										Versión: 2 Fecha de aprobación: 17/08/2018 Código: 19-02-FO-0007
56	AMY8800121626	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$	1.925.000	1.925.000	288.075.000	1%	
57	AMY8800121694	05-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$	2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
58	AMY8800121809	08-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	\$	2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
59	AMY8800123958	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	\$	1.814.000	1.814.000	288.186.000	1%	
60	AMY8800123959	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	\$	2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
61	AMY8800123960	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	\$	2.019.000	2.019.000	287.981.000	1%	
62	AMY8800123967	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	\$	4.896.000	4.896.000	285.104.000	2%	
63	AMY8800123968	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	\$	1.431.000	1.431.000	288.569.000	0%	
						166.003.610	166.003.610	123.996.390	57%	
CERTIFICO										
EJECUCION DEL CONTRATO										
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS					VALOR EN NUMEROS			
Valor ejecutado		CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS					\$ 166.003.610			
Saldo por ejecutar		CIENTO VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS					\$ 123.996.390			
VALOR TOTAL CERTIFICADO										
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO					FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO					
AMY8800123958* *AMY8800123959* *AMY8800123960* *AMY8800123967* *AMY8800123968* *					SEPTIEMBRE DE 2022					
TOTAL					\$ 12.179.000					
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:										
ANEXOS:										
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO										
NOMBRE Y APELLIDOS					BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING					
C.C. No.					1024496870					
CARGO/PERFIL					INSTRUMENTADORA QUIRURGICA					
AREA DE UBICACION					UNIDAD DE KENNEDY					

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
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.
Teléfono / Celular: 5714546800
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
Dirección de Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA
Informativo: Cartera Vencida \$150554937.00
Doctor(a): CARVAJAL

Cod. Cliente: 3384
E-mail: facturacionelectronica@subredsiurocidente.gov.co
Orden Compra: CTTO 7053-2022
No Caso CRM: 279118
Documento Entrega: 42079682
Paciente: BLANCA FLOR RODRIGUEZ

Historia: 41535748

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800123968

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
623-10-28C	1.- TRIDENT INSERTO X3 10 GRAD 28MM X 44MM C2012DM-0009157	K61D8L	2027-03-14	1 - BX	1.300.000	0,00	1.300.000
IN4560	2.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15B22	2024-01-01	1 - BX	68.000	0,00	68.000
938819A	3.- FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CM	200909295	2027-02-01	1 - BX	63.000	19,00	63.000

	VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CUATROCIENTOSCUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.				SUBTOTAL		1.431.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.				DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición: 2022-09-01		Fecha de Vencimiento: 2022-11-30		IVA 19.00%		11.970
	Condiciones de Pago: 90 días.		Forma de Pago: Crédito		IVA 0.00%		0
	Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario		Moneda: COP		TOTAL OPERACIÓN		1.442.970
	Documento Interno: 8800109340		Zona(s): A1403		TOTAL MENOS RETENCIONES		1.442.970,00
Total Nro Líneas: 3							

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico, favor consignar número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE: BLANCA FLOR RODRIGUEZ H.C: 41535748 DE CARVAJAL, FACTURACION INNOVATEC 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 1221 de 2008.

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: 2022-09-01 23:45:02

CUFE : 52d4d640b928a0fce04519046b343d4573433d51574c45114f23c0f3e0dcf1d41b07f22f07e953d011f519456ac44

Fecha Validación DIAN: 2022-09-01 23:45:03

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



SC4585-1

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
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.
Teléfono / Celular: 5714546800
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
Dirección de Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA
Informativo: Cartera Vencida \$150554937.00
Doctor(a): MORENO
Historia: 21107654

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800123958
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	23612H	2999-12-31	1 - BX	31.000	0.00	31.000
5425573	2.- PLACA EXTRA CORTA VOLAR BL ANG IZQ 49MM	1000462311	2999-12-31	1 - BX	1.303.000	0.00	1.303.000
656016	3.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 16 MM2013DM-0010034	1000380025	2999-12-31	3 - BX	80.000	0.00	240.000
656018	4.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000453589	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656412	5.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 12MM2013DM-0010034	1000439530	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656414	6.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000397430	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000

	VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE.				SUBTOTAL		1.814.000
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.				DESCUENTO		0
	Fecha de Expedición: 2022-09-01		Fecha de Vencimiento: 2022-11-30		IVA 0.00%		0
	Condiciones de Pago: 90 días.		Forma de Pago: Crédito		TOTAL OPERACIÓN		1.814.000
	Medios de Pago: Transferencia Crédito Bancario		Moneda: COP		TOTAL MENOS RETENCIONES		1.814.000,00
	Documento Interno: 8800109330		Zona(s): A0503				
	Total Nro Líneas: 6						

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: CARMEN ROSA ZAMORA DE CORNELIO H.C. 21107654 DR: MORENO OF KENNEDY 16/09/2022 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.

05 SEP 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
CUFE: cdf64b5683118e0c0bac0fa3c7875a580da95b7636d67990e8d7936697011b25e216f9af4a54ade2dfcd1acf50bde
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: 2022-09-01 18:22:40
Fecha Validación DIAN: 2022-09-01 18:23:0
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LÓTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K0E86B8	2027-02-28	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0095S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10,5x95 mm2013DM-0010110	K07E24C	2027-01-31	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:	2022-09-01	Fecha de Vencimiento:	2022-11-30	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:	8800109331	Zona(s):	A0503		
	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 Empresa emisor de la factura.					

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Régimen Social de su Empresa al texto: **HOSPITAL OCCIDENTE**

Observaciones:	PACIENTE: SILENIA VARGAS DE GALINDO N.O. 2560042 DR. LOPEZ ELSA EX 1812021 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.

Nombre de quién Recibe:

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

POLÍTICAS 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

Tipo de Operación: Estándar - 10

CUFE : edaa4088be51b6717bf72c818de63449ce45ebb3567755ad4e08dc45ede66733805c1b99a0db4e16d6320581ddbe5669

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - No

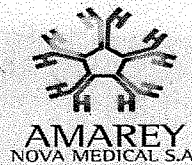
www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generacion: 2022-09-01 18:26:14

Fecha Validación DIAN: 2022-09-01 18:26:4

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@subredsuorocidente.gov.co
Teléfono / Celular: 5714546800 Orden Compra: OTTO 7053-2022
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY No Caso CRM: 279903
Dirección de Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA Documento Entrega: 42079677
Informativo: Cartera Vencida \$150554937.00
Doctor(a): SALAS Paciente: ANA WILTRUDIS WILCHES ACOSTA
Historia: 23365082

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800123960

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	K0E86B8	2027-02-28	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0100S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x100 mm2013DM-0010110	K0EECAE	2026-12-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3130-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx130G2013DM-0010110	K0B3DC5	2026-12-31	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: 2022-09-01		Fecha de Vencimiento: 2022-11-30		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: 8800109332		Zona(s): A0503				
	Total Nro Líneas: 3						

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico, favor de consignar número de MIT y Razón Social en Emisor/Institución.

HOSPITAL OCCIDENTE

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

Observaciones: PACIENTE: ANA WILTRUDIS WILCHES ACOSTA H.C.: 23365082 DR: SALAS FECHA CX: 18 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 1313 de 2019

Nombre de quien 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: CEL. 3102284658 Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10

Fecha y Hora de generación: 2022-09-01 18:32:28

CUFE : 975dc0d4c838d75d1a2b7a84caff01aae354b55127b953492f3935508bbf351dc7da3c06c9bef1aa2e70f25d203aed6

Fecha Validación DIAN: 2022-09-01 18:32:5

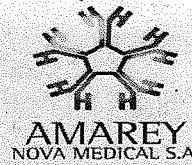
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - NIT: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



SC4589-1

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
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.
Teléfono / Celular: 5714546800
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
Dirección de Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA
Informativo: Cartera Vencida \$150554937.00
Doctor(a): CORTES
Historia: 24290867
Cod. Cliente: 3384
E-mail: facturacionelectronica@subredsuoc.cordenale.gov.co
Orden Compra: CTTO 7053-2022
No Caso CRM: 279121
Documento Entrega: 42079681
Paciente: HORTENSIA GAITAN JIMENEZ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800123967

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
542-11-44C	1.- TRIDENT COPA NO CEMENTADA 44 C2012DM-0009157	91867201	2027-03-03	1 - BX	1.346.000	0.00	1.346.000
626-00-36C	2.- MDM INSERTO 22X44MM2012DM-0009157	86403103	2026-04-07	1 - BX	2.530.000	0.00	2.530.000
1236-2-242	3.- MDM LINER X3 - 36C - 22X44MM2012DM-0009157	84480801	2026-03-23	1 - BX	1.020.000	0.00	1.020.000

	VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.			SUBTOTAL	4.896.000	
	Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.			DESCUENTO	0	
	Fecha de Expedición:	2022-09-01	Fecha de Vencimiento:	2022-11-30	IVA 0.00%	0
	Condiciones de Pago:	90 días.	Forma de Pago:	Crédito	TOTAL OPERACIÓN	4.896.000
	Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	Moneda:	COP	TOTAL MENOS RETENCIONES	4.896.000,00
	Documento Interno:	8800109339	Zona(s):	A1403		
	Total Nro Líneas:	3				

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

Observaciones: PACIENTE: HORTENSIA GAITAN JIMENEZ H.C: 24290867 CORTES, PATRICIA LY DI DE AGOSTO DEL 2012 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.

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: CEL. 3102284658 Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10

www.grupoamarey.com

Fecha y Hora de generación: 2022-09-01 23:41:23

CUFE: 74352dc0bcfe7abc6a4745afe9d63e85547799cf0129c9c5e6892a7f58bc4c80fb6af381249a862ee8e38343ef0e9f44

Fecha Validación DIAN: 2022-09-01 23:41:5

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



SC4586-1