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: 7066 DE 2022

PROVEEDOR :
NEUROSPINE S.A.S

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
PIO CESAR AUGUSTO PLAZAS FERYZ	79856485	NS3562	659.260,00
ERIKA CATALINA ZEA BAUTISTA	1022407349	NS3563	2.186.625,00
GLORIA INES ESPITIA PUENTES	51634746	NS3564	$ 6.995.060
		TOTAL	**$ 6.995.060**

APROBADO POR:

BEATRIZ JEREZ

SUPERVISOR

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NEURO SPINE

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 3562**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764031263916 que habilita desde NS 3252 hasta NS 4252. Vence 2023-07-15

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

NIT: 900.306.568-0

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	PIO CESAR AUGUSTO PLAZAS FERYZ		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
15-sept.-22	14-dic.-22	90
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
7066-2022	29-08-2022	
DOC IDENTIFICACION	79.856.485	
MEDICO TRATANTE	JAIME ARIAS	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	14MH30	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND CABEZA DE FOSFORO DE 3 MM DE DIAMETRO CORTANTE		H5533467	16/05/2024	1	554.000	19%	554.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 SEP 2022

Total Items	**Total líneas o ítems: 1**	**SUBTOTAL**	**554.000**
		IVA	**105.260**
		TOTAL	**659.260**

Valor en Letras
SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 15/09/2022 14:07:41

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 26523426e6e1617bad4b78ef5473207748b12e1058206db03679208de041e6161850fde1480719f71c6cea1c11c8e1d08--Expedición:15/09/2022 03:14 PM