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
ALBA ISABEL GARAVITO MARTINEZ	51677203	AMY8800131717	$ 4.479.000
LUIS ALBERTO BEDOYA VIVAS	6033829	AMY8800131952	$ 3.044.000
MEILYN SIRLENY ROBLEDO MARTINEZ	53115112	AMY8800131716	$ 2.827.000
ANA ELVIA GALINDO DIAZ	24162313	AMY8800132080	$ 2.019.000
CARLOS ARTURO TAFUR PANTOJA	11300057	AMY8800132081	$ 6.060.000
HECTOR DENIS NAZAR MORENO	1121976347	AMY8800132084	$ 5.586.000
NAKARY COROMOTO DAVILA TORO	1735920	AMY8800132284	$ 1.180.000
MARIA OBDULIA TIMOTE MORENO	5197817	AMY8800132291	$ 791.000
MARA BACCA LASSO	36992063	AMY8800132294	$ 2.041.000
ANYEL NATHALY TORRADO SERRANO	VEN26205079	AMY8800132299	$ 2.578.000
ROSA DELIA ACERO	23874006	AMY8800132310	$ 4.193.970
	TOTAL		**$ 34.798.970**

APROBADO POR:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Gomez
CARGO: Aux Adm
C.C. #: 1032490091
FECHA: 16-DIC-22 HORA: 5:30PM
FIRMA:

SUPERVISOR

FECHA: 16 DE DICIEMBRE DE 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 7053 DE 2022	FECHA DEL INFORME :	16 DE DICIEMBRE 2022

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL SA	NIT O C.C	800250382-2	Valor Inicial:	$200.000.000		25/05/2022	24/08/2022
Representante	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:	$90.000.000	Prórroga 1:	25/08/2022	24/10/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUELO 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:	$30.000.000	Prórroga 2:	25/10/2022	30/11/2022
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	$70.000.000	Prórroga 3:	1/12/2022	31/12/2022
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:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO	Adición :		Prórroga :		
				Adicion :				
			4245010401	Valor Total:	$390.000.000	Fecha Terminación actual:		31/12/2022

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUELO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AMY8800115473	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.533.000	2.533.000	387.467.000	1%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.235.000	2.235.000	385.232.000	1%	
3	AMY8800115509	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.348.000	2.348.000	382.884.000	1%	
4	AMY8800116558	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.847.000	1.847.000	381.037.000	0%	
5	AMY8800116559	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 390.000	390.000	380.647.000	0%	
6	AMY8800116560	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.671.000	2.671.000	377.976.000	1%	
7	AMY8800116561	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.608.000	1.608.000	376.368.000	0%	
8	AMY8800116562	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.642.990	2.642.990	373.725.010	1%	
9	AMY8800116875	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 240.380	240.380	373.484.630	0%	
10	AMY8800116879	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 8.080.990	8.080.990	365.403.640	2%	
11	AMY8800116883	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 142.970	142.970	365.260.670	0%	
12	AMY8800116889	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.367.970	4.367.970	360.892.700	1%	
13	AMY8800116892	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.317.730	4.317.730	356.574.970	1%	
14	AMY8800116933	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 12.638.000	12.638.000	343.936.970	3%	
15	AMY8800116934	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.193.970	4.193.970	339.743.000	1%	
16	AMY8800117098	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.435.970	4.435.970	335.307.030	1%	
17	AMY8800117099	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 6.134.970	6.134.970	329.172.060	2%	
18	AMY8800117394	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.823.000	1.823.000	327.349.060	0%	
19	AMY8800117395	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.365.000	2.365.000	324.984.060	1%	
20	AMY8800117397	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.518.000	2.518.000	322.466.060	1%	
21	AMY8800117399	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 156.000	156.000	322.310.060	0%	
22	AMY8800117400	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.874.000	1.874.000	320.436.060	0%	
23	AMY8800117751	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	318.417.060	1%	
24	AMY8800117752	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 791.000	791.000	317.626.060	0%	
25	AMY8800117754	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	315.607.060	1%	
26	AMY8800117928	21-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	313.588.060	1%	

27	AMY8800119024	05-07-2022	JULIO	07-07-2022	$ 1.539.000	1.539.000	312.049.060	0%	
28	AMY8800119025	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	310.030.060	1%	
29	AMY8800119026	05-07-2022	JULIO	09-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	308.011.060	1%	
30	AMY8800119028	05-07-2022	JULIO	10-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	305.992.060	1%	
31	AMY8800119277	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	303.757.060	1%	
32	AMY8800119278	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 3.869.000	3.869.000	299.888.060	1%	
33	AMY8800119609	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 5.994.000	5.994.000	293.894.060	2%	
34	AMY8800119611	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	291.659.060	1%	
35	AMY8800119612	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.864.000	2.864.000	288.795.060	1%	
36	AMY8800119613	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 1.601.000	1.601.000	287.194.060	0%	
37	AMY8800120032	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 5.458.730	5.458.730	281.735.330	1%	
38	AMY8800120033	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	279.500.330	1%	
39	AMY8800120034	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	277.481.330	1%	
40	AMY8800120035	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 3.355.000	3.355.000	274.126.330	1%	
41	AMY8800120064	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 1.712.000	1.712.000	272.414.330	0%	
42	AMY8800122117	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	270.395.330	1%	
43	AMY8800122128	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 864.000	864.000	269.531.330	0%	
44	AMY8800122132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 84.000	84.000	269.447.330	0%	
45	AMY8800122136	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	267.428.330	1%	
46	AMY8800122137	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.368.000	1.368.000	266.060.330	0%	
47	AMY8800122138	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 3.868.000	3.868.000	262.192.330	1%	
48	AMY8800122140	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 556.000	556.000	261.636.330	0%	
49	AMY8800121613	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.399.000	2.399.000	259.237.330	1%	
50	AMY8800121614	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.367.970	4.367.970	254.869.360	1%	
51	AMY8800121615	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.570.000	1.570.000	253.299.360	0%	
52	AMY8800121616	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	251.280.360	1%	
53	AMY8800121617	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.494.000	4.494.000	246.786.360	1%	
54	AMY8800121618	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.125.970	4.125.970	242.660.390	1%	
55	AMY8800121619	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 522.000	522.000	242.138.390	0%	
56	AMY8800121636	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.925.000	1.925.000	240.213.390	0%	
57	AMY8800121694	05-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	238.194.390	1%	
58	AMY8800121809	08-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	236.175.390	1%	
59	AMY8800123958	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.814.000	1.814.000	234.361.390	0%	
60	AMY8800123959	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	232.342.390	1%	
61	AMY8800123960	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	230.323.390	1%	
62	AMY8800123967	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 4.896.000	4.896.000	225.427.390	1%	
63	AMY8800123968	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.442.970	1.442.970	223.984.420	0%	
64	AMY8800124335	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 3.934.000	3.934.000	220.050.420	1%	
65	AMY8800124336	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 1.601.000	1.601.000	218.449.420	0%	
66	AMY8800124337	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.221.000	2.221.000	216.228.420	1%	
67	AMY8800124338	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.435.970	4.435.970	211.792.450	1%	
68	AMY8800124339	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.193.970	4.193.970	207.598.480	1%	
69	AMY8800124405	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 6.604.730	6.604.730	200.993.750	2%	
70	AMY8800124406	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.067.000	2.067.000	198.926.750	1%	
71	AMY8800124409	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.962.000	2.962.000	195.964.750	1%	
72	AMY8800124897	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.838.000	2.838.000	193.126.750	1%	
73	AMY8800124898	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.070.000	1.070.000	192.056.750	0%	
74	AMY8800124899	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.025.000	1.025.000	191.031.750	0%	
75	AMY8800124900	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	188.796.750	1%	
76	AMY8800124901	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	186.561.750	1%	
77	AMY8800125362	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 4.435.970	4.435.970	182.125.780	1%	
78	AMY8800125363	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	180.106.780	1%	
79	AMY8800125364	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.368.000	1.368.000	178.738.780	0%	
80	AMY8800125371	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	176.503.780	1%	
81	AMY8800126816	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 1.441.000	1.441.000	175.062.780	0%	
82	AMY8800126819	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 4.544.000	4.544.000	170.518.780	1%	
83	AMY8800126820	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 234.000	234.000	170.284.780	0%	
84	AMY8800126821	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.900.000	2.900.000	167.384.780	1%	
85	AMY8800126823	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.191.000	3.191.000	164.193.780	1%	
86	AMY8800126824	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.061.000	3.061.000	161.132.780	1%	
87	AMY8800126826	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.235.000	2.235.000	158.897.780	1%	
88	AMY8800127753	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.365.000	2.365.000	156.532.780	1%	
89	AMY8800127754	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.662.000	3.662.000	152.870.780	1%	
90	AMY8800127755	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.111.000	3.111.000	149.759.780	1%	
91	AMY8800127774	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.598.000	2.598.000	147.161.780	1%	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	2
Fecha de aprobación:	17/08/2018
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

92	AMY8800127778	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 1.230.000	1.230.000	145.931.780	0%	
93	AMY8800127779	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.317.000	2.317.000	143.614.780	1%	
94	AMY8800127780	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.962.000	3.962.000	139.652.780	1%	
95	AMY8800127782	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 984.000	984.000	138.668.780	0%	
96	AMY8800127784	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.019.000	2.019.000	136.649.780	1%	
97	AMY8800127788	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.376.000	2.376.000	134.273.780	1%	
98	AMY8800127789	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.235.000	2.235.000	132.038.780	1%	
99	AMY8800127790	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.533.000	2.533.000	129.505.780	1%	
100	AMY8800128921	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.654.000	1.654.000	127.851.780	0%	
101	AMY8800128922	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.317.000	2.317.000	125.534.780	1%	
102	AMY8800128923	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 5.048.000	5.048.000	120.486.780	1%	
103	AMY8800128925	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.812.000	2.812.000	117.674.780	1%	
104	AMY8800128961	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.640.000	1.640.000	116.034.780	0%	
105	AMY8800128962	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.734.000	1.734.000	114.300.780	0%	
106	AMY8800128963	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.845.000	1.845.000	112.455.780	0%	
107	AMY8800128964	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.671.000	2.671.000	109.784.780	1%	
108	AMY8800128965	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.059.000	1.059.000	108.725.780	0%	
109	AMY8800128966	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.650.000	1.650.000	107.075.780	0%	
110	AMY8800128967	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.360.000	1.360.000	105.715.780	0%	
111	AMY8800128967	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 612.000	612.000	105.103.780	0%	
112	AMY8800130307	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.870.000	$ 1.870.000	103.233.780	0%	
113	AMY8800130311	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 3.009.160	$ 3.009.160	100.224.620	1%	
114	AMY8800130312	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.660.970	$ 5.660.970	94.563.650	1%	
115	AMY8800130328	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.167.000	$ 1.167.000	93.396.650	0%	
116	AMY8800130457	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.317.000	$ 2.317.000	91.079.650	1%	
117	AMY8800130458	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.947.380	$ 5.947.380	85.132.270	2%	
118	AMY8800130553	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.019.000	$ 2.019.000	83.113.270	1%	
119	AMY8800131584	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	5.500.000	$ 5.500.000	77.613.270	1%	
120	AMY8800131587	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.631.000	$ 2.631.000	74.982.270	1%	
121	AMY8800131585	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.580.000	$ 2.580.000	72.402.270	1%	
122	AMY8800131579	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.886.000	$ 2.886.000	69.516.270	1%	
123	AMY8800131529	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	8.012.990	$ 8.012.990	61.503.280	2%	
124	AMY8800131567	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	4.568.970	$ 4.568.970	56.934.310	1%	
125	**AMY8800131717**	**05-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 4.479.000**	**$ 4.479.000**	**52.455.310**	**1%**	
126	**AMY8800131952**	**07-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 3.044.000**	**$ 3.044.000**	**49.411.310**	**1%**	
127	**AMY8800131716**	**05-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 2.827.000**	**$ 2.827.000**	**46.584.310**	**1%**	
128	**AMY8800132080**	**09-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 2.019.000**	**$ 2.019.000**	**44.565.310**	**1%**	
129	**AMY8800132081**	**09-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 6.060.000**	**$ 6.060.000**	**38.505.310**	**2%**	
130	**AMY8800132084**	**09-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 5.586.000**	**$ 5.586.000**	**32.919.310**	**1%**	
131	**AMY8800132284**	**13-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 1.180.000**	**$ 1.180.000**	**31.739.310**	**0%**	
132	**AMY8800132291**	**13-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 791.000**	**$ 791.000**	**30.948.310**	**0%**	
133	**AMY8800132294**	**13-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 2.041.000**	**$ 2.041.000**	**28.907.310**	**1%**	
134	**AMY8800132299**	**13-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 2.578.000**	**$ 2.578.000**	**26.329.310**	**1%**	
135	**AMY8800132310**	**13-12-2022**	**DICIEMBRE**	**16-12-2022**	**$ 4.193.970**	**$ 4.193.970**	**22.135.340**	**1%**	
		TOTAL			**367.864.660**	**367.864.660**	**22.135.340**	**94%**	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/C	$ 367.864.660
Saldo por ejecutar	VEINTE Y DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/C	$ 22.135.340

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800131717* *AMY8800131952* *AMY8800131716* *AMY8800132080* *AMY8800132081* *AMY8800132084* *AMY8800132284* *AMY8800132291* *AMY8800132294* *AMY8800132299* *AMY8800132310	DICIEMBRE DE 2022
TOTAL	**$ 34.798.970**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LINDA JHOANA GARCÍA HERNÁNDEZ
C.C. No.	28869349
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	291819
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082613
Informativo:	Cartera Vencida $52266705.00		
Doctor(a):	ESGUERRA	**Paciente:**	ALBA ISABEL GARAVITO MARTINEZ
Historia:	51677203		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800131717**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
371536	1.- AXSOS TORNILLO BLOQUEADO 4.0MM-L362013DM-0010034	H29625	2999-12-31	1 - BX	213.000	0.00	213.000
371544	2.- AXSOS TORNILLO BLOQUEADO 4.0MMXL442013DM-0010034	H67151	2999-12-31	1 - BX	213.000	0.00	213.000
338638	3.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X38MM2013DM-0010034	K49511	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
345455	4.- AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 55 MM TR2013DM-0010034	Y42519	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
437204	5.- AXSOS P MED ANT LAT TIB IZ L97MMX4X4HX22013DM-0010034	F36868	2999-12-31	1 - BX	1.588.000	0.00	1.588.000
40-20906	6.- PLACA PERONE VARIAX- 6 ORIF 113MM2013DM-0010034	1000469740	2999-12-31	1 - BX	1.600.000	0.00	1.600.000
657318	7.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L182013DM-0010034	K42557	2999-12-31	2 - BX	153.000	0.00	306.000
657320	8.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L202013DM-0010034	H36165	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657320	9.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L202013DM-0010034	K49673	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657318	10.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L182013DM-0010034	K42556	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-05	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117096	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	10		

SUBTOTAL	**4.479.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**4.479.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**4.479.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: ALBA ISABEL GARAVITO MARTINEZ H.C: 51677203 DR: ESGUERRA FECHA CX: 21 DE NOVIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-05 16:41:34

CUFE : 3792d3ebc003533c319ba595f75cddb5049739d6b11fb6107cd062771251af0c404dc7cce89dc61fb9bd1434d8d9468c
Fecha Validación DIAN: 2022-12-05 16:42:1

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	292393
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082698
Informativo:	Cartera Vencida $76449580.00		
Doctor(a):	ESGUERRA	**Paciente:**	LUIS ALBERTO BEDOYA VIVAS
Historia:	6033829		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800131952**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
604634	1.- ASNISS TI TORNILLO CANUL 4.0-34X11.50MMREEMP 325034S	K40790	2999-12-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
604636	2.- ASNISS TI TORNILLO CANULADO 4.0-36X12MMREEMP 325036S	K40791	2999-12-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
702459	3.- ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM2013DM-0010034	28486H	2999-12-31	2 - BX	51.000	0.00	102.000
40-20903	4.- PLACA PERONE VARIAX- 3 ORIF 77MM2013DM-0010034	1000497502	2999-12-31	1 - BX	1.600.000	0.00	1.600.000
657320	5.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L202013DM-0010034	K49673	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657414	6.- TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5mm L14mm2013DM-0010034	K48646	2999-12-31	2 - BX	153.000	0.00	306.000
657416	7.- TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5mm L16mm2013DM-0010034	K38656	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657424	8.- TORN HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5MM - L24MM2013DM-0010034	K45953	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657426	9.- TORN HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5MM - L26MM2013DM-0010034	K46589	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-07
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117331	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	9		

SUBTOTAL	**3.044.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**3.044.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.044.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: LUIS ALBERTO BEDOYA VIVAS H.C: 6033829 DR: ESGUERRA FECHA CX: 05 DE DICIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-07 17:00:13

CUFE : a16f1d544ab0552a4a88782e445c85163d75f291b3da7a7536cdb2791b2fa44ccbd3d15337577f332a21c2bcdb9a0d76
Fecha Validación DIAN: 2022-12-07 17:03:1

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	291828
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082612
Informativo:	Cartera Vencida $52266705.00		
Doctor(a):	AVENDAÑO	**Paciente:**	MEILYN SIRLENY ROBLEDO MARTINEZ
Historia:	53115112		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800131716

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
1822-0930S	1.- T2 CLAVO DE TIBIA STD 9mmX300mm2013DM-0010110	K05D589	2027-03-31	1 - BX	1.446.000	0.00	1.446.000
1822-0003S	2.- T2 TORNILLO DE CIERRE ESTÁNDAR2013DM-0010110	K070528	2027-07-31	1 - BX	217.000	0.00	217.000
1896-5035S	3.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K04335F	2027-06-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5040S	4.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K035320	2027-06-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5045S	5.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0C35DD	2027-07-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5050S	6.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX50mm2013DM-0010110	K0AEF53	2027-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5055S	7.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX55mm2013DM-0010110	K01F0D9	2027-05-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5050S	8.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX50mm2013DM-0010110	K047B81	2027-06-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-05	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117095	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	8		

SUBTOTAL	**2.827.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.827.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.827.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: MEILYN SIRLENY ROBLEDO MARTINEZ H.C: 53115112 DR: AVENDAÑO FECHA CX: 18 DE NOVIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe:

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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-05 16:36:35

CUFE : 1f441198c4ef0eaa77798bea35a32f227c54bf3b8de1d10c7ef61bc91c53163d5d4ed1f1d1fbbea4bbc7ae8e396fe112
Fecha Validación DIAN: 2022-12-05 16:37:2

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	292708
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082722
Informativo:	Cartera Vencida $76449580.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	ANA ELVIA GALINDO DIAZ
Historia:	24162313		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800132080**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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	K0E1881	2027-07-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0095S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x95 mm2013DM-0010110	K0C32EC	2027-06-30	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K01AE2C	2027-07-31	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:	2022-12-09	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-09
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117459	**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 Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE: ANA ELVIA GALINDO DIAZ H.C: 24162313 DR: CARVAJAL FECHA CX: 07 DE DICIEMBRE 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.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-09 18:01:21

CUFE : 46f13101c89782001ac120b873d83f8d7a4ef7030d9a564edf2c8b4b238d3ce40220a078d1931fb7f5d312dba05d8012
Fecha Validación DIAN: 2022-12-09 18:03:0

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	291732
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082723
Informativo:	Cartera Vencida $76449580.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	CARLOS ARTURO TAFUR PANTOJA
Historia:	11300057		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800132081**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
IN4560	1.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15H22	2024-07-31	1 - BX	68.000	0.00	68.000
542-11-46D	2.- TRIDENT COPA NO CEMENTADA 46 D2012DM-0009157	92240503	2027-03-06	1 - BX	1.346.000	0.00	1.346.000
2030-6530-1	3.- TRIDENT TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X 30MM2012DM-0009157	7K1076	2025-12-06	1 - BX	237.000	0.00	237.000
2030-6520-1	4.- TRIDENT TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X 20MM2012DM-0009157	HL3ANJ	2027-08-29	1 - BX	237.000	0.00	237.000
623-10-28D	5.- TRIDENT INSERTO X3 10GRAD 28MM X 46-48 D2012DM-0009157	3N3P9W	2027-06-23	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000
6260-9-028	6.- CABEZA CROMOCOBALTO LFIT 28 -42012DM-0009157	94720303	2027-07-17	1 - BX	782.000	0.00	782.000
6720-0435	7.- ACCOLADE II VASTAGO NC N.4 (132 DEG)2012DM-0009157	93000501	2027-04-07	1 - BX	2.090.000	0.00	2.090.000

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES SESENTA MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-09	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-09
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117460	**Zona(s):**	A1403
Total Nro Líneas:	7		

SUBTOTAL	**6.060.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**6.060.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**6.060.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: CARLOS ARTURO TAFUR PANTOJA H.C: 11300057 DR: CARVAJAL FECHA CX: 23 DE NOVIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-09 18:03:21

CUFE : a13bc42e62a6924a766e1ac12a3da1b9a15e47f68f142ba8e7471f2e23be8489e39a0a039ef7f2cf3d1c4272fb3a09f2
Fecha Validación DIAN: 2022-12-09 18:05:2

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	291730
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082724
Informativo:	Cartera Vencida $76449580.00		
Doctor(a):	CORTES	**Paciente:**	HECTOR DENIS NAZAR MORENO
Historia:	1121976347		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800132084**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
542-11-56F	1.- TRIDENT COPA NO CEMENTADA 56 F2012DM-0009157	90902603	2027-02-08	1 - BX	1.346.000	0.00	1.346.000
623-10-32F	2.- TRIDENT INSERTO X3 10G 32MM X 54-56 F2012DM-0009157	HA6MDN	2027-03-08	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000
6260-9-232	3.- CABEZA CROMOCOBALTO LFIT 32 +42012DM-0009157	92794602	2027-05-03	1 - BX	782.000	0.00	782.000
6721-0635	4.- TALLO ACCOLADE II 6 127 GRADOS2012DM-0009157	62651602	2023-03-11	1 - BX	2.090.000	0.00	2.090.000
IN4560	5.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15H22	2024-07-31	1 - BX	68.000	0.00	68.000

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-09	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-09
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117463	**Zona(s):**	A1403
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**5.586.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**5.586.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.586.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: HECTOR DENIS NAZAR MORENO H.C: 1121976347 DR: CORTES FECHA CX: 24 DE NOVIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

POLITICAS 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 dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-09 18:04:34

CUFE : c99d699d37dcb95d55f215d3ef64b83ca8396ed48775139568f41dfd4049ec6cdad6ed4ec6eab506e09ea07e0194abf2
Fecha Validación DIAN: 2022-12-09 18:23:5

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	293243
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082781
Informativo:	Cartera Vencida $85852580.00		
Doctor(a):	AVENDAÑO	**Paciente:**	NAKARY COROMOTO DAVILA TORO
Historia:	1735920		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800132284**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
702459	1.- ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM2013DM-0010034	25674K	2999-12-31	2 - BX	51.000	0.00	102.000
390018	2.- ARANDELA PXTORNILLOS 2.7X3.5X4.0MM2013DM-0010034	K31990	2999-12-31	2 - BX	55.000	0.00	110.000
325040S	3.- ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-40X13.5MM2013DM-0010034	C21647	2027-03-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000
338612	4.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X12MM2013DM-0010034	K52815	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
338614	5.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM2013DM-0010034	K54076	2999-12-31	2 - BX	50.000	0.00	100.000
338618	6.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X182013DM-0010034	K56586	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
338620	7.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X20MM2013DM-0010034	K52810	2999-12-31	2 - BX	50.000	0.00	100.000
430208	8.- SPS P PLACA 1-3 CON COLLAR 8H L103 MM2013DM-0010034	K39508	2999-12-31	1 - BX	244.000	0.00	244.000
325040S	9.- ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-40X13.5MM2013DM-0010034	K40212	2032-05-31	1 - BX	212.000	0.00	212.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTOOCHENTA MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-13	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117663	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	9		

SUBTOTAL	**1.180.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.180.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.180.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: NAKARY COROMOTO DAVILA TORO H.C: 1735920 DR: AVENDAÑO FECHA CX: 09 DE DICIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-13 14:53:30

CUFE : 8cb556a78e1717d42a4683573e233d1caaf32110406197c80e8ee431e92da4ff53d2f77e5ff44e04881aa717b64e22bd
Fecha Validación DIAN: 2022-12-13 14:54:1

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	293246
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082785
Informativo:	Cartera Vencida $85852580.00		
Doctor(a):	AVENDAÑO	**Paciente:**	MARIA OBDULIA TIMOTE MORENO
Historia:	5197817		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800132291

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
5705270	1.- VARIAX HD PROFILE SET 1.7 S YANGOSTA7H2013DM-0010034	1000495526	2999-12-31	1 - BX	236.000	0.00	236.000
5817007	2.- VARIAX HD PROF 1.7X7 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000499325	2999-12-31	2 - BX	111.000	0.00	222.000
5817008	3.- VARIAX HD PROF 1.7X8 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000499478	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000
5817009	4.- VARIAX HD PROF 1.7X9 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000499197	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000
5817010	5.- VARIAX HD PROF 1.7X10MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000498954	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-13	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117670	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	5		

SUBTOTAL	**791.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**791.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**791.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: MARIA OBDULIA TIMOTE MORENO H.C: 5197817 DR: AVENDAÑO FECHA CX: 10 DE DICIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

Nombre de quién Recibe: _____

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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-13 15:07:20

CUFE : d823c532a86d79e3d32c2dd696f6eaa090e3d0f07c6d4f113ff3f24d76c0697324bab2212cf280ac3cef2b64db37899a
Fecha Validación DIAN: 2022-12-13 15:08:5

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	293248
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082786
Informativo:	Cartera Vencida $85852580.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	MARIA BACCA LASSO
Historia:	36992063		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800132294**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
3005-1100S	1.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K0255B6	2027-01-31	1 - BX	216.000	0.00	216.000
3060-0090S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x90 mm2013DM-0010110	K0DD0EB	2027-06-30	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K05C0F5	2027-08-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-13	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117673	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	3		

SUBTOTAL	**2.041.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.041.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.041.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: MARIA BACCA LASSO H.C: 36992063 DR: MENESES FECHA CX: 10 DE DICIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

SC4586-1

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-13 15:19:31

CUFE : 156c07a1a728f165bd91a093717afbf4b34cf740575871f0605d47a34ab6c4b99bfe089aac75bf1f2c05e1d3761877a0
Fecha Validación DIAN: 2022-12-13 15:19:5

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	293249
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082788
Informativo:	Cartera Vencida $85852580.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	ANYEL NATHALY TORRADO SERRANO
Historia:	VEN26205079		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800132299

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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
390192	1.- CLAVOS KIRSCHNER 2.0MM L.150MM2013DM-0010034	28333H	2999-12-31	3 - BX	31.000	0.00	93.000
661426	2.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L26mm2013DM-0010034	H68754	2999-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
661428	3.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm L28mm2013DM-0010034	K50991	2999-12-31	2 - BX	73.000	0.00	146.000
661448	4.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L48mm2013DM-0010034	K46616	2999-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
661465	5.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L65mm2013DM-0010034	H62193	2999-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
661470	6.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L70mm2013DM-0010034	K50998	2999-12-31	2 - BX	73.000	0.00	146.000
661475	7.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L75mm2013DM-0010034	K40055	2999-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
627338	8.- PLAC DE TIBIA PROX LAT DER 8 HOL- L173mm2013DM-0010034	H67566	2299-12-31	1 - BX	1.901.000	0.00	1.901.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-13	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117678	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	8		

SUBTOTAL	**2.578.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.578.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.578.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: ANYEL NATHALY TORRADO SERRANO H.C: VEN26205079 DR: MENESES FECHA CX: 12 DE DICIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quien Recibe: _____

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

SC4586-1

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-13 15:34:21

CUFE : eda711ca77b1a980464ffb228d5e6825e5740815b11f502fa44fa32117c0fff4a5618e864b1f623025e7f333b5a9c547
Fecha Validación DIAN: 2022-12-13 15:34:5

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	293274
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082790
Informativo:	Cartera Vencida $85852580.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	ROSA DELIA ACERO
Historia:	23874006		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800132310**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 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-400	1.- TRIATHLON BANDEJA TIBIAL PRIM. CEM N.42012DM-0009156	P9T4T	2027-07-06	1 - BX	1.100.000	0.00	1.100.000
5515-F-402	2.- TRIATHLON COMP. FEMORAL CEM. DER N.42012DM-0009156	I3V4GA	2027-09-21	1 - BX	2.121.000	0.00	2.121.000
5532-G-413	3.- TRIATHLON INSERTO TIBIAL X3-PS N.4X13MM2012DM-0009156	N50N2R	2026-03-15	1 - BX	588.000	0.00	588.000
61971010	4.- CEMENTO SIMPLEX P TOBRAMICINA 2008 DM-0002160	TLC063	2023-07-31	1 - BX	242.000	0.00	242.000
IN4560	5.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15H22	2024-07-31	1 - BX	68.000	0.00	68.000
938819A	6.- FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CM	201511299	2027-03-01	1 - BX	63.000	19.00	63.000

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-12-13	**Fecha de Vencimiento:**	2023-03-13
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800117689	**Zona(s):**	A1403
Total Nro Líneas:	6		

SUBTOTAL	**4.182.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 19.00%	**11.970**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**4.193.970**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**4.193.970,00**

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

Observaciones: PACIENTE: ROSA DELIA ACERO H.C: 23874006 DR: CARVAJAL FECHA CX: 07 DE DICIEMBRE 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 losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
16 DIC 2022

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-12-13 16:49:23

CUFE : e49997fa4d15f18cf39e8fd938ef4304113090a7e2d7d03a3796b974977ca195d55ca809df895354a4c45f672620bc06
Fecha Validación DIAN: 2022-12-13 16:50:4

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