Secretaria 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
JOSE WILLIAM RODRIGUEZ	80798781	AMY8800130307	1.870.000
JENNIFER SANABRIA MORENO	1000157120	AMY8800130311	3.009.160
CECILIA CASTAÑEDA CALDERON	21025273	AMY8800130312	5.660.970
ELKIN DAVID ACOSTA ROBLES	1004367836	AMY8800130328	1.167.000
JOSE AGUSTIN ESGUERRA GUZMAN	80262199	AMY8800130457	2.317.000
EBER PEÑA MORA	79852064	AMY8800130458	5.947.380
EMILIANO VANEGAS RODRIGUEZ	405759	AMY8800130553	2.019.000
	TOTAL		**$ 21.990.510**

APROBADO POR:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

SUPERVISOR

FECHA: 22 DE NOVIEMBRE DE 2022

Secretaria 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. #: 1030590091
FECHA: 22-NOV-22 HORA: 2:30 Pm
FIRMA:

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION; __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7053 DE 2022	FECHA DEL INFORME :	22 DE NOVIEMBRE DE 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:		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:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO	Adición :		Prórroga :		
				Adicion :				
			4245010401	Valor Total:	$320.000.000	Fecha Terminación actual:		30/11/2022

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	317.467.000	1%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.235.000	2.235.000	315.232.000	1%	
3	AMY8800115509	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.348.000	2.348.000	312.884.000	1%	
4	AMY8800116558	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.847.000	1.847.000	311.037.000	1%	
5	AMY8800116559	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 390.000	390.000	310.647.000	0%	
6	AMY8800116560	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.671.000	2.671.000	307.976.000	1%	
7	AMY8800116561	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.608.000	1.608.000	306.368.000	1%	
8	AMY8800116562	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.642.990	2.642.990	303.725.010	1%	
9	AMY8800116875	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 240.380	240.380	303.484.630	0%	
10	AMY8800116879	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 8.080.990	8.080.990	295.403.640	3%	
11	AMY8800116883	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 142.970	142.970	295.260.670	0%	
12	AMY8800116889	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.367.970	4.367.970	290.892.700	1%	
13	AMY8800116892	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.317.730	4.317.730	286.574.970	1%	
14	AMY8800116933	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 12.638.000	12.638.000	273.936.970	4%	
15	AMY8800116934	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.193.970	4.193.970	269.743.000	1%	
16	AMY8800117098	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.435.970	4.435.970	265.307.030	1%	
17	AMY8800117099	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 6.134.970	6.134.970	259.172.060	2%	
18	AMY8800117394	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.823.000	1.823.000	257.349.060	1%	
19	AMY8800117395	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.365.000	2.365.000	254.984.060	1%	
20	AMY8800117397	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.518.000	2.518.000	252.466.060	1%	
21	AMY8800117399	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 156.000	156.000	252.310.060	0%	
22	AMY8800117400	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.874.000	1.874.000	250.436.060	1%	
23	AMY8800117751	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	248.417.060	1%	
24	AMY8800117752	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 791.000	791.000	247.626.060	0%	
25	AMY8800117754	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	245.607.060	1%	
26	AMY8800117928	21-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	243.588.060	1%	

27	AMY8800119024	05-07-2022	JULIO	07-07-2022	$ 1.539.000	1.539.000	242.049.060	0%	
28	AMY8800119025	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	240.030.060	1%	
29	AMY8800119026	05-07-2022	JULIO	09-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	238.011.060	1%	
30	AMY8800119028	05-07-2022	JULIO	10-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	235.992.060	1%	
31	AMY8800119277	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	233.757.060	1%	
32	AMY8800119278	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 3.869.000	3.869.000	229.888.060	1%	
33	AMY8800119609	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 5.994.000	5.994.000	223.894.060	2%	
34	AMY8800119611	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	221.659.060	1%	
35	AMY8800119612	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.864.000	2.864.000	218.795.060	1%	
36	AMY8800119613	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 1.601.000	1.601.000	217.194.060	1%	
37	AMY8800120032	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 5.458.730	5.458.730	211.735.330	2%	
38	AMY8800120033	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	209.500.330	1%	
39	AMY8800120034	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	207.481.330	1%	
40	AMY8800120035	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 3.355.000	3.355.000	204.126.330	1%	
41	AMY8800120064	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 1.712.000	1.712.000	202.414.330	1%	
42	AMY8800122117	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	200.395.330	1%	
43	AMY8800122128	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 864.000	864.000	199.531.330	0%	
44	AMY8800122132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 84.000	84.000	199.447.330	0%	
45	AMY8800122136	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	197.428.330	1%	
46	AMY8800122137	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.368.000	1.368.000	196.060.330	0%	
47	AMY8800122138	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 3.868.000	3.868.000	192.192.330	1%	
48	AMY8800122140	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 556.000	556.000	191.636.330	0%	
49	AMY8800121613	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.399.000	2.399.000	189.237.330	1%	
50	AMY8800121614	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.367.970	4.367.970	184.869.360	1%	
51	AMY8800121615	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.570.000	1.570.000	183.299.360	0%	
52	AMY8800121616	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	181.280.360	1%	
53	AMY8800121617	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.494.000	4.494.000	176.786.360	1%	
54	AMY8800121618	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.125.970	4.125.970	172.660.390	1%	
55	AMY8800121619	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 522.000	522.000	172.138.390	0%	
56	AMY8800121636	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.925.000	1.925.000	170.213.390	1%	
57	AMY8800121694	05-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	168.194.390	1%	
58	AMY8800121809	08-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	166.175.390	1%	
59	AMY8800123958	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.814.000	1.814.000	164.361.390	1%	
60	AMY8800123959	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	162.342.390	1%	
61	AMY8800123960	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	160.323.390	1%	
62	AMY8800123967	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 4.896.000	4.896.000	155.427.390	2%	
63	AMY8800123968	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.442.970	1.442.970	153.984.420	0%	
64	AMY8800124335	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 3.934.000	3.934.000	150.050.420	1%	
65	AMY8800124336	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 1.601.000	1.601.000	148.449.420	1%	
66	AMY8800124337	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.221.000	2.221.000	146.228.420	1%	
67	AMY8800124338	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.435.970	4.435.970	141.792.450	1%	
68	AMY8800124339	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.193.970	4.193.970	137.598.480	1%	
69	AMY8800124405	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 6.604.730	6.604.730	130.993.750	2%	
70	AMY8800124406	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.067.000	2.067.000	128.926.750	1%	
71	AMY8800124409	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.962.000	2.962.000	125.964.750	1%	
72	AMY8800124897	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.838.000	2.838.000	123.126.750	1%	
73	AMY8800124898	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.070.000	1.070.000	122.056.750	0%	
74	AMY8800124899	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.025.000	1.025.000	121.031.750	0%	
75	AMY8800124900	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	118.796.750	1%	
76	AMY8800124901	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	116.561.750	1%	
77	AMY8800125362	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 4.435.970	4.435.970	112.125.780	1%	
78	AMY8800125363	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	110.106.780	1%	
79	AMY8800125364	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.368.000	1.368.000	108.738.780	0%	
80	AMY8800125371	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	106.503.780	1%	
81	AMY8800126816	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 1.441.000	1.441.000	105.062.780	0%	
82	AMY8800126819	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 4.544.000	4.544.000	100.518.780	1%	
83	AMY8800126820	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 234.000	234.000	100.284.780	0%	
84	AMY8800126821	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.900.000	2.900.000	97.384.780	1%	
85	AMY8800126823	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.191.000	3.191.000	94.193.780	1%	
86	AMY8800126824	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.061.000	3.061.000	91.132.780	1%	
87	AMY8800126826	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.235.000	2.235.000	88.897.780	1%	
88	AMY8800127753	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.365.000	2.365.000	86.532.780	1%	
89	AMY8800127754	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.662.000	3.662.000	82.870.780	1%	
90	AMY8800127755	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.111.000	3.111.000	79.759.780	1%	
91	AMY8800127774	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.598.000	2.598.000	77.161.780	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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación: 17/08/2018	
		Código: 18-02-FO-0007	

92	AMY8800127778	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 1.230.000	1.230.000	75.931.780	0%	
93	AMY8800127779	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.317.000	2.317.000	73.614.780	1%	
94	AMY8800127780	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.962.000	3.962.000	69.652.780	1%	
95	AMY8800127782	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 984.000	984.000	68.668.780	0%	
96	AMY8800127784	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.019.000	2.019.000	66.649.780	1%	
97	AMY8800127788	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.376.000	2.376.000	64.273.780	1%	
98	AMY8800127789	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.235.000	2.235.000	62.038.780	1%	
99	AMY8800127790	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.533.000	2.533.000	59.505.780	1%	
100	AMY8800128921	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.654.000	1.654.000	57.851.780	1%	
101	AMY8800128922	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.317.000	2.317.000	55.534.780	1%	
102	AMY8800128923	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 5.048.000	5.048.000	50.486.780	2%	
103	AMY8800128925	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.812.000	2.812.000	47.674.780	1%	
104	AMY8800128961	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.640.000	1.640.000	46.034.780	1%	
105	AMY8800128962	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.734.000	1.734.000	44.300.780	1%	
106	AMY8800128963	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.845.000	1.845.000	42.455.780	1%	
107	AMY8800128964	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.671.000	2.671.000	39.784.780	1%	
108	AMY8800128965	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.059.000	1.059.000	38.725.780	0%	
109	AMY8800128966	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.650.000	1.650.000	37.075.780	1%	
110	AMY8800128967	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.360.000	1.360.000	35.715.780	0%	
111	AMY8800128967	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 612.000	612.000	35.103.780	0%	
112	**AMY8800130307**	**18-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**22-11-2022**	**$ 1.870.000**	**$ 1.870.000**	**33.233.780**	1%	
113	**AMY8800130311**	**18-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**22-11-2022**	**$ 3.009.160**	**$ 3.009.160**	**30.224.620**	1%	
114	**AMY8800130312**	**18-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**22-11-2022**	**$ 5.660.970**	**$ 5.660.970**	**24.563.650**	2%	
115	**AMY8800130328**	**18-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**22-11-2022**	**$ 1.167.000**	**$ 1.167.000**	**23.396.650**	0%	
116	**AMY8800130457**	**18-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**22-11-2022**	**$ 2.317.000**	**$ 2.317.000**	**21.079.650**	1%	
117	**AMY8800130458**	**21-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**22-11-2022**	**$ 5.947.380**	**$ 5.947.380**	**15.132.270**	2%	
118	**AMY8800130553**	**21-11-2022**	**NOVIEMBRE**	**22-11-2022**	**$ 2.019.000**	**$ 2.019.000**	**13.113.270**	1%	
TOTAL					**306.886.730**	**306.886.730**	**13.113.270**	**96%**	

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/C	$ 306.886.730
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES CIENTO TRECE MIL DOSCIENTO SETENTA	$ 13.113.270

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800130307* *AMY8800130311* *AMY8800130312* *AMY8800130328* *AMY8800130457* *AMY8800130458* *AMY8800130553* *	**NOVIEMBRE DE 2022**
TOTAL	**$ 21.990.510**
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

OC → 1682.
CONFIRM → 65699.

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**	**AMY8800130307**
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:**	288110
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082047
Informativo:	Cartera Vencida $153868510.00		
Doctor(a):	ROMAN	**Paciente:**	JOSE WILLIAM RODRIGUEZ
Historia:	80798781		

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
740281	1.- VARIAX DIS RA CLAVO KIRSCHNER 1.1X160 MM2013DM-0010034	6000091943	2999-12-31	1 - BX	78.000	0.00	78.000
390164	2.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	13356G	2999-12-31	1 - BX	31.000	0.00	31.000
390157	3.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM2013DM-0010034	28138H	2999-12-31	1 - BX	31.000	0.00	31.000
5425673	4.- PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM2013DM-0010034	1000497383	2999-12-31	1 - BX	1.059.000	0.00	1.059.000
656020	5.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM2013DM-0010034	1000488169	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656022	6.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM2013DM-0010034	1000490501	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656414	7.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000494456	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656312	8.- VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 12 MM2013DM-0010034	1000495649	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656320	9.- VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 20 MM2013DM-0010034	1000497250	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656322	10.- VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 22 MM2013DM-0010034	1000498313	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
390164	11.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	28333H	2999-12-31	1 - BX	31.000	0.00	31.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-11-18	**Fecha de Vencimiento:**	2023-02-16
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800115686	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	11		

SUBTOTAL	1.870.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	1.870.000
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.870.000,00

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: JOSE WILLIAM RODRIGUEZ H.C: 80798781 DR: ROMAN FECHA CX: 29 DE OCTUBRE 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

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe: _____

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022
Lunda Garcia

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: 2022-11-18 11:58:41
CUFE : 0e055996287802cc4562562a9144c962fd06dd1dd9eb9f177d57275a32b20e42d581bacbbc584703e60f30ca14caa9dd
Fecha Validación DIAN: 2022-11-18 11:59:5
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

OC→3111
CONFIRM→65709

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:**	286243
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082048
Informativo:	Cartera Vencida $153868510.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	JENIFER SANABRIA MORENO
Historia:	1000157120		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800130311**

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
234-010-162	1.- BIOSTEON T.INTERFERENCIA 8X23MM2010DM-0006056	BS220105	2025-01-31	1 - BX	981.000	0.00	981.000
234-101-020	2.- VERSITOMIC G-LOK 20MM LOOP2010DM-0006055	20J11	2025-01-30	1 - BX	1.079.000	0.00	1.079.000
3910-900-020	3.- FORCE FIBER #2 HILO CON AGUJA T - 26MM2010DM-0006097	74E2202670	2027-05-29	2 - BX	139.000	0.00	278.000
234-030-027	4.- ACC R. GUIA CABLE DE NITINOL 1.0MM X14IN2010DM-0006055	6682051	2999-12-31	1 - BX	110.000	19.00	110.000
375-545-000	5.- ACC SHAVER CUCHILLA TOMCAT 4.0MM2018DM-0019060	20273CE2	2025-09-28	1 - BX	454.000	19.00	454.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES NUEVE MIL CIENTOSESENTA PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-11-18	**Fecha de Vencimiento:**	2023-02-16
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800115690	**Zona(s):**	A1503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**2.902.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 19.00%	**107.160**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**3.009.160**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.009.160,00**

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: JENIFER SANABRIA MORENO H.C: 1000157120 DR: CARVAJAL FECHA CX: 05/10/2022 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.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

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: 2022-11-18 12:02:47
CUFE : 6fc28206572acd1e8bfeda01831210de6a7c8a3264abcbbe461567a84d2dd985fe8ae781e3593a99849f321a6e43b818
Fecha Validación DIAN: 2022-11-18 12:08:0
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

OC→ 3113
Confirm→ 65211.

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:**	288309
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082050
Informativo:	Cartera Vencida $153868510.00		
Doctor(a):	CORTES	**Paciente:**	CECILIA CASTAÑEDA CALDERON
Historia:	21025273		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800130312**

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
542-11-50E	1.- TRIDENT COPA NO CEMENTADA 50 E2012DM-0009157	92952503	2027-04-04	1 - BX	1.346.000	0.00	1.346.000
623-10-32E	2.- TRIDENT INSERTO X3 10G 32MM X 50-52 E2012DM-0009157	EP5RAH	2027-03-29	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000
6260-9-132	3.- CABEZA CROMOCOBALTO LFIT 32 +02012DM-0009157	92643504	2027-04-20	1 - BX	782.000	0.00	782.000
6720-0230	4.- ACCOLADE II VASTAGO NC N.2 (132 DEG)2012DM-0009157	92764803	2027-05-17	1 - BX	2.090.000	0.00	2.090.000
IN4560	5.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15D22	2024-03-31	1 - BX	68.000	0.00	68.000
938819A	6.- FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CM	200706290	2027-01-02	1 - BX	63.000	19.00	63.000

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-11-18	**Fecha de Vencimiento:**	2023-02-16
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800115691	**Zona(s):**	A1403
Total Nro Líneas:	6		

SUBTOTAL	5.649.000
DESCUENTO	0
IVA 19.00%	11.970
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	5.660.970
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.660.970,00

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: CECILIA CASTAÑEDA CALDERON H.C: 21025273 DR: CORTES FECHA CX: 20/10/2022 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.

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

SC4536-1

Nombre de quién Recibe: _____

C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____ Firma de recibido Aceptada 22 NOV 2022

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: 2022-11-18 12:09:07

CUFE : 311c35bfc86592ec74843e70e242a35b39a7db84e6857c9c745ffa003a625cef2080e09b7dcdd888eaef93a1201cac3b
Fecha Validación DIAN: 2022-11-18 12:09:4

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

OC→ 3114
CONFIRM→65212

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:**	272436
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42077836
Informativo:	Cartera Vencida $152701510.00		
Doctor(a):	GONZALEZ	**Paciente:**	ELKIN DAVID ACOSTA ROBLES
Historia:	1004367836		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800130328**

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
338616	1.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X16MM2013DM-0010034	K40606	2999-12-31	3 - BX	50.000	0.00	150.000
338618	2.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X182013DM-0010034	H56281	2999-12-31	4 - BX	50.000	0.00	200.000
338650	3.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X50MM2013DM-0010034	G49442	2999-12-31	1 - BX	50.000	0.00	50.000
390019	4.- ARANDELA 7 MM2013DM-0010034	R11034	2999-12-31	1 - BX	42.000	0.00	42.000
427008	5.- AXSOS PLACA COMPRESION BL 8H-L110 X4.0MM2013DM-0010034	H64503	2999-12-31	1 - BX	725.000	0.00	725.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTOSESENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-11-18	**Fecha de Vencimiento:**	2023-02-16
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800115707	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**1.167.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.167.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.167.000,00**

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: ELKIN DAVID ACOSTA ROBLES H.C: 1004367836 DR: GONZALEZ 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.

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

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: 2022-11-18 14:34:08

CUFE : 06a034aca4a3bc4fd7e3b46d1617573f810ef7629290e811b4ee9e52e55a60fc0a4ad0d1af62fd818e1d7480d7e17314
Fecha Validación DIAN: 2022-11-18 14:35:3

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Ocl → 3115
Confirm → 65218.

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:**	290499
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082087
Informativo:	Cartera Vencida $152701510.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	JOSE AGUSTIN ESGUERRA GUZMAN
Historia:	80262199		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800130457**

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
1896-5045S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0C35DD	2027-07-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5050S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX50mm2013DM-0010110	K047B81	2027-06-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0100S	3.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x100 mm2013DM-0010110	K07ECC0	2027-07-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
34251360S	4.- CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 DER11X360x125G2013DM-0010110	K0DD839	2027-02-28	1 - BX	1.404.000	0.00	1.404.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-11-21	**Fecha de Vencimiento:**	2023-02-19
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800115836	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	**2.317.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.317.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.317.000,00**

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: JOSE AGUSTIN ESGUERRA GUZMAN H.C: 80262199 DR: CARVAJAL FECHA CX: 19 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.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A
Nit. 800.250.382-2

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

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: 2022-11-21 14:57:46
CUFE : 253ebce14ef0bac0805f43aa8fb34f1df56305cfbb4471c816ab63e9c977141ef7b7c701dd105e4caee29fed9d5a2ba9
Fecha Validación DIAN: 2022-11-21 14:58:1
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

OC → 3117
confirm → 65232.

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:**	290500
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082088
Informativo:	Cartera Vencida $152701510.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	EBER PEÑA MORA
Historia:	79852064		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800130458**

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
661440	1.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm L40mm2013DM-0010034	H54169	2999-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
661442	2.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L42mm2013DM-0010034	H49806	2999-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
661070	3.- TORNILLO DE BLOQUEO 4.0mm L70mm2013DM-0010034	K51476	2999-12-31	1 - BX	260.000	0.00	260.000
661075	4.- TORNILLO DE BLOQUEO 4.0mm L75mm2013DM-0010034	K32779	2999-12-31	2 - BX	260.000	0.00	520.000
627332	5.- PLAC DE TIBIA PROX LAT DER 2 HOL- L95mm2013DM-0010034	K47838	2999-12-31	1 - BX	1.901.000	0.00	1.901.000
397015	6.- SUSTITUTO OSEO HYDROST DE 15CC2012DM-0009333	IC03066	2022-12-27	1 - BX	2.880.000	0.00	2.880.000
375-534-000	7.- ACC SHAVER CUCHILLA AGGRESSIVE 3.5MM2018DM-0019060	20322CE2	2025-11-16	1 - BX	202.000	19.00	202.000

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-11-21	**Fecha de Vencimiento:**	2023-02-19
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800115837	**Zona(s):**	A0503 A15
Total Nro Líneas:	7		

SUBTOTAL	5.909.000
DESCUENTO	0
IVA 19.00%	38.380
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	5.947.380
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.947.380,00

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: EBER PEÑA MORA H.C: 79852064 DR: CARVAJAL FECHA CX: 19 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.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

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: 2022-11-21 15:00:25
CUFE : 0d67cbb8fb5a688802fa293b31fd32aef234e5aedf3307f135275b20682da41b9628a858d2530d76e576a9f19ab9a364
Fecha Validación DIAN: 2022-11-21 15:01:4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

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:**	290443
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42082138
Informativo:	Cartera Vencida $152701510.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	EMILIANO VANEGAS RODRIGUEZ
Historia:	405759		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800130553**

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
1896-5040S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K02089D	2026-08-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0110S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x110 mm2013DM-0010110	K0DB344	2026-01-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K0C243B	2026-10-31	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:	2022-11-22	**Fecha de Vencimiento:**	2023-02-20
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800115932	**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: EMILIANO VANEGAS RODRIGUEZ H.C: 405759 DR: CARVAJAL 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.

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 NOV 2022

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: 2022-11-22 11:23:13

CUFE : 1515e1c10049cbe877c7fc6098be37fa651aed9812fb549a0c7bc527a3528ab6a5bb02b5ed9c9bd99fabfa68015c79ed
Fecha Validación DIAN: 2022-11-22 11:25:0

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