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
JUAN DAVID VARGA	1019986022	AMY8800136882	$ 222.000
MIERYEIN SILVA RODRIGUEZ	VEN5119659	AMY8800136883	$ 1.681.000
JOSE DE LOS SANTOS CASTIBLANCO	124651	AMY8800136884	$ 2.019.000
ELVIA ESTER TORRES	39265740	AMY8800136885	$ 62.000
ROSA ELVIRA VARGAS DE TINJAC	20543005	AMY8800136886	$ 93.000
LUIS EDUARDO FLORES PINEDA	VEN30957638	AMY8800136887	$ 1.619.000
EDELMIRA CIFUENTES CIFUENTES	41480738	AMY8800136888	$ 1.783.000
OSCAR ALBERTO ANDRADE MOYA	1001051441	AMY8800136889	$ 2.593.000
MARIA LASINIA VARELA DE MOLINA	51710596	AMY8800136891	$ 1.110.970
HILDA HERRERA DIAZ	28051793	AMY8800137083	$ 5.458.730
VALENTINA DE LOS ANGELES NU□EZ SILV	5277820	AMY8800137084	$ 870.000
EDISSON RODRIGUEZ VARGA	80919051	AMY8800137085	$ 1.730.000
BLANCA ALICIA ENCISO DE GARCIA	41477681	AMY8800137086	$ 2.019.000
LEILA MARCELA ANDRADE GAITA	1080186382	AMY8800137089	$ 1.765.000
		TOTAL	$ 23.025.700

APROBADO POR:

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

SUPERVISOR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Amarey Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jose Davila
CARGO: Tec Admon
C.C. #: 1098
FECHA: 22-02-23 HORA: 8:09

FECHA: 20 DE FEBRERO 2023

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 :	20 DE FEBRERO 2023

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 l	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:	$70.000.000	Prórroga 4:		1/01/2023	31/01/2023
				Adición 5:	$86.250.000	Prórroga 5:		1/02/2023	15/03/2023
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO	Adición :		Prórroga :			
				Adicion :					
			4245010401	Valor Total:	$546.250.000	Fecha Terminación actual:		15/03/2023	

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	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AMY8800115473	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.533.000	2.533.000	543.717.000	0%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.235.000	2.235.000	541.482.000	0%	
3	AMY8800115509	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.348.000	2.348.000	539.134.000	0%	
4	AMY8800116558	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.847.000	1.847.000	537.287.000	0%	
5	AMY8800116559	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 390.000	390.000	536.897.000	0%	
6	AMY8800116560	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.671.000	2.671.000	534.226.000	0%	
7	AMY8800116561	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.608.000	1.608.000	532.618.000	0%	
8	AMY8800116562	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.642.990	2.642.990	529.975.010	0%	
9	AMY8800116875	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 240.380	240.380	529.734.630	0%	
10	AMY8800116879	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 8.080.990	8.080.990	521.653.640	1%	
11	AMY8800116883	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 142.970	142.970	521.510.670	0%	
12	AMY8800116889	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.367.970	4.367.970	517.142.700	1%	
13	AMY8800116892	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.317.730	4.317.730	512.824.970	1%	
14	AMY8800116933	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 12.638.000	12.638.000	500.186.970	2%	
15	AMY8800116934	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.193.970	4.193.970	495.993.000	1%	
16	AMY8800117098	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.435.970	4.435.970	491.557.030	1%	
17	AMY8800117099	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 6.134.970	6.134.970	485.422.060	1%	
18	AMY8800117394	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.823.000	1.823.000	483.599.060	0%	
19	AMY8800117395	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.365.000	2.365.000	481.234.060	0%	
20	AMY8800117397	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.518.000	2.518.000	478.716.060	0%	
21	AMY8800117399	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 156.000	156.000	478.560.060	0%	
22	AMY8800117400	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.874.000	1.874.000	476.686.060	0%	
23	AMY8800117751	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	474.667.060	0%	
24	AMY8800117752	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 791.000	791.000	473.876.060	0%	
25	AMY8800117754	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	471.857.060	0%	
26	AMY8800117928	21-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	2.019.000	469.838.060	0%	

27	AMY8800119024	05-07-2022	JULIO	07-07-2022	$ 1.539.000	1.539.000	468.299.060	0%	
28	AMY8800119025	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	466.280.060	0%	
29	AMY8800119026	05-07-2022	JULIO	09-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	464.261.060	0%	
30	AMY8800119028	05-07-2022	JULIO	10-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	462.242.060	0%	
31	AMY8800119277	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	460.007.060	0%	
32	AMY8800119278	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 3.869.000	3.869.000	456.138.060	1%	
33	AMY8800119609	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 5.994.000	5.994.000	450.144.060	1%	
34	AMY8800119611	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	447.909.060	0%	
35	AMY8800119612	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.864.000	2.864.000	445.045.060	1%	
36	AMY8800119613	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 1.601.000	1.601.000	443.444.060	0%	
37	AMY8800120032	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 5.458.730	5.458.730	437.985.330	1%	
38	AMY8800120033	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.235.000	2.235.000	435.750.330	0%	
39	AMY8800120034	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.019.000	2.019.000	433.731.330	0%	
40	AMY8800120035	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 3.355.000	3.355.000	430.376.330	1%	
41	AMY8800120064	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 1.712.000	1.712.000	428.664.330	0%	
42	AMY8800122117	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	426.645.330	0%	
43	AMY8800122128	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 864.000	864.000	425.781.330	0%	
44	AMY8800122132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 84.000	84.000	425.697.330	0%	
45	AMY8800122136	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	423.678.330	0%	
46	AMY8800122137	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.368.000	1.368.000	422.310.330	0%	
47	AMY8800122138	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 3.868.000	3.868.000	418.442.330	1%	
48	AMY8800122140	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 556.000	556.000	417.886.330	0%	
49	AMY8800121613	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.399.000	2.399.000	415.487.330	0%	
50	AMY8800121614	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.367.970	4.367.970	411.119.360	1%	
51	AMY8800121615	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.570.000	1.570.000	409.549.360	0%	
52	AMY8800121616	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	407.530.360	0%	
53	AMY8800121617	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.494.000	4.494.000	403.036.360	1%	
54	AMY8800121618	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.125.970	4.125.970	398.910.390	1%	
55	AMY8800121619	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 522.000	522.000	398.388.390	0%	
56	AMY8800121636	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.925.000	1.925.000	396.463.390	0%	
57	AMY8800121694	05-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	394.444.390	0%	
58	AMY8800121809	08-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	2.019.000	392.425.390	0%	
59	AMY8800123958	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.814.000	1.814.000	390.611.390	0%	
60	AMY8800123959	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	388.592.390	0%	
61	AMY8800123960	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	386.573.390	0%	
62	AMY8800123967	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 4.896.000	4.896.000	381.677.390	1%	
63	AMY8800123968	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.442.970	1.442.970	380.234.420	0%	
64	AMY8800124335	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 3.934.000	3.934.000	376.300.420	1%	
65	AMY8800124336	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 1.601.000	1.601.000	374.699.420	0%	
66	AMY8800124337	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.221.000	2.221.000	372.478.420	0%	
67	AMY8800124338	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.435.970	4.435.970	368.042.450	1%	
68	AMY8800124339	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.193.970	4.193.970	363.848.480	1%	
69	AMY8800124405	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 6.604.730	6.604.730	357.243.750	1%	
70	AMY8800124406	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.067.000	2.067.000	355.176.750	0%	
71	AMY8800124409	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.962.000	2.962.000	352.214.750	1%	
72	AMY8800124897	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.838.000	2.838.000	349.376.750	1%	
73	AMY8800124898	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.070.000	1.070.000	348.306.750	0%	
74	AMY8800124899	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.025.000	1.025.000	347.281.750	0%	
75	AMY8800124900	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	345.046.750	0%	
76	AMY8800124901	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	342.811.750	0%	
77	AMY8800125362	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 4.435.970	4.435.970	338.375.780	1%	
78	AMY8800125363	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.019.000	2.019.000	336.356.780	0%	
79	AMY8800125364	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.368.000	1.368.000	334.988.780	0%	
80	AMY8800125371	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	2.235.000	332.753.780	0%	
81	AMY8800126816	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 1.441.000	1.441.000	331.312.780	0%	
82	AMY8800126819	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 4.544.000	4.544.000	326.768.780	1%	
83	AMY8800126820	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 234.000	234.000	326.534.780	0%	
84	AMY8800126821	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.900.000	2.900.000	323.634.780	1%	
85	AMY8800126823	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.191.000	3.191.000	320.443.780	1%	
86	AMY8800126824	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.061.000	3.061.000	317.382.780	1%	
87	AMY8800126826	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.235.000	2.235.000	315.147.780	0%	
88	AMY8800127753	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.365.000	2.365.000	312.782.780	0%	
89	AMY8800127754	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.662.000	3.662.000	309.120.780	1%	
90	AMY8800127755	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.111.000	3.111.000	306.009.780	1%	
91	AMY8800127774	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.598.000	2.598.000	303.411.780	0%	

92	AMY8800127778	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 1.230.000	1.230.000	302.181.780	0%	
93	AMY8800127779	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.317.000	2.317.000	299.864.780	0%	
94	AMY8800127780	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.962.000	3.962.000	295.902.780	1%	
95	AMY8800127782	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 984.000	984.000	294.918.780	0%	
96	AMY8800127784	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.019.000	2.019.000	292.899.780	0%	
97	AMY8800127788	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.376.000	2.376.000	290.523.780	0%	
98	AMY8800127789	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.235.000	2.235.000	288.288.780	0%	
99	AMY8800127790	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.533.000	2.533.000	285.755.780	0%	
100	AMY8800128919	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.654.000	1.654.000	284.101.780	0%	
101	AMY8800128921	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.317.000	2.317.000	281.784.780	0%	
102	AMY8800128922	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 5.048.000	5.048.000	276.736.780	1%	
103	AMY8800128923	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.812.000	2.812.000	273.924.780	1%	
104	AMY8800128925	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.640.000	1.640.000	272.284.780	0%	
105	AMY8800128961	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.734.000	1.734.000	270.550.780	0%	
106	AMY8800128962	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.845.000	1.845.000	268.705.780	0%	
107	AMY8800128963	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.671.000	2.671.000	266.034.780	0%	
108	AMY8800128964	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.059.000	1.059.000	264.975.780	0%	
109	AMY8800128965	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.650.000	1.650.000	263.325.780	0%	
110	AMY8800128966	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.360.000	1.360.000	261.965.780	0%	
111	AMY8800128967	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 612.000	612.000	261.353.780	0%	
112	AMY8800130307	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.870.000	$ 1.870.000	259.483.780	0%	
113	AMY8800130311	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 3.009.160	$ 3.009.160	256.474.620	1%	
114	AMY8800130312	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.660.970	$ 5.660.970	250.813.650	1%	
115	AMY8800130328	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.167.000	$ 1.167.000	249.646.650	0%	
116	AMY8800130457	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.317.000	$ 2.317.000	247.329.650	0%	
117	AMY8800130458	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.947.380	$ 5.947.380	241.382.270	1%	
118	AMY8800130553	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.019.000	$ 2.019.000	239.363.270	0%	
119	AMY8800131584	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	5.500.000	$ 5.500.000	233.863.270	1%	
120	AMY8800131587	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.631.000	$ 2.631.000	231.232.270	0%	
121	AMY8800131585	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.580.000	$ 2.580.000	228.652.270	0%	
122	AMY8800131579	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.886.000	$ 2.886.000	225.766.270	1%	
123	AMY8800131529	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	8.012.990	$ 8.012.990	217.753.280	1%	
124	AMY8800131567	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	4.568.970	$ 4.568.970	213.184.310	1%	
125	AMY8800131717	05-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 4.479.000	$ 4.479.000	208.705.310	1%	
126	AMY8800131952	07-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 3.044.000	$ 3.044.000	205.661.310	1%	
127	AMY8800131716	05-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.827.000	$ 2.827.000	202.834.310	1%	
128	AMY8800132080	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.019.000	$ 2.019.000	200.815.310	0%	
129	AMY8800132081	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 6.060.000	$ 6.060.000	194.755.310	1%	
130	AMY8800132084	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 5.586.000	$ 5.586.000	189.169.310	1%	
131	AMY8800132284	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 1.180.000	$ 1.180.000	187.989.310	0%	
132	AMY8800132291	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 791.000	$ 791.000	187.198.310	0%	
133	AMY8800132294	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.041.000	$ 2.041.000	185.157.310	0%	
134	AMY8800132299	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.578.000	$ 2.578.000	182.579.310	0%	
135	AMY8800132310	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 4.193.970	$ 4.193.970	178.385.340	1%	
136	AMY8800134480	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	2.019.000	$ 2.019.000	176.366.340	0%	
137	AMY8800134482	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	7.359.000	$ 7.359.000	169.007.340	1%	
138	AMY8800134483	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	7.604.000	$ 7.604.000	161.403.340	1%	
139	AMY8800134484	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	156.000	$ 156.000	161.247.340	0%	
140	AMY8800134485	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	324.000	$ 324.000	160.923.340	0%	
141	AMY8800134486	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	3.139.000	$ 3.139.000	157.784.340	1%	
142	AMY8800134488	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	2.019.000	$ 2.019.000	155.765.340	0%	
143	AMY8800134490	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	2.671.000	$ 2.671.000	153.094.340	0%	
144	AMY8800134491	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	7.900.000	$ 7.900.000	145.194.340	1%	
145	AMY8800134492	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	2.812.730	$ 2.812.730	142.381.610	1%	
146	AMY8800134493	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	10.767.000	$ 10.767.000	131.614.610	2%	
147	AMY8800134494	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	1.765.000	$ 1.765.000	129.849.610	0%	
148	AMY8800134495	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	2.985.000	$ 2.985.000	126.864.610	1%	
149	AMY8800134497	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	3.050.000	$ 3.050.000	123.814.610	1%	
150	AMY8800134498	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	1.242.000	$ 1.242.000	122.572.610	0%	
151	AMY8800134501	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	2.019.000	$ 2.019.000	120.553.610	0%	
152	AMY8800135167	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.531.000	$ 4.531.000	116.022.610	1%	
153	AMY8800135168	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.459.000	$ 1.459.000	114.563.610	0%	
154	AMY8800135169	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 2.019.000	$ 2.019.000	112.544.610	0%	
155	AMY8800135171	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.925.000	$ 1.925.000	110.619.610	0%	

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	

156	AMY8800135172	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.271.000	$ 4.271.000	106.348.610	1%		
157	AMY8800135175	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.373.000	$ 4.373.000	101.975.610	1%		
158	AMY8800135177	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.155.000	$ 1.155.000	100.820.610	0%		
159	AMY8800135180	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.435.970	$ 4.435.970	96.384.640	1%		
160	AMY8800135182	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 742.000	$ 742.000	95.642.640	0%		
161	AMY8800135183	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 3.106.000	$ 3.106.000	92.536.640	1%		
162	AMY8800135189	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.215.000	$ 1.215.000	91.321.640	0%		
163	AMY8800136205	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 2.317.000	$ 2.317.000	89.004.640	0%		
164	AMY8800136206	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 4.718.000	$ 4.718.000	84.286.640	1%		
165	AMY8800136209	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 865.000	$ 865.000	83.421.640	0%		
166	AMY8800136211	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 2.181.000	$ 2.181.000	81.240.640	0%		
167	AMY8800136213	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 2.019.000	$ 2.019.000	79.221.640	0%		
168	AMY8800136214	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 4.718.000	$ 4.718.000	74.503.640	1%		
169	AMY8800136215	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 4.568.970	$ 4.568.970	69.934.670	1%		
170	AMY8800136220	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 5.500.000	$ 5.500.000	64.434.670	1%		
171	**AMY8800136882**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 222.000**	**$ 222.000**	**64.212.670**	**0%**		
172	**AMY8800136883**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 1.681.000**	**$ 1.681.000**	**62.531.670**	**0%**		
173	**AMY8800136884**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 2.019.000**	**$ 2.019.000**	**60.512.670**	**0%**		
174	**AMY8800136885**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 62.000**	**$ 62.000**	**60.450.670**	**0%**		
175	**AMY8800136886**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 93.000**	**$ 93.000**	**60.357.670**	**0%**		
176	**AMY8800136887**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 1.619.000**	**$ 1.619.000**	**58.738.670**	**0%**		
177	**AMY8800136888**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 1.783.000**	**$ 1.783.000**	**56.955.670**	**0%**		
178	**AMY8800136889**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 2.593.000**	**$ 2.593.000**	**54.362.670**	**0%**		
179	**AMY8800136891**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 1.110.970**	**$ 1.110.970**	**53.251.700**	**0%**		
180	**AMY8800137083**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 5.458.730**	**$ 5.458.730**	**47.792.970**	**1%**		
181	**AMY8800137084**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 870.000**	**$ 870.000**	**46.922.970**	**0%**		
182	**AMY8800137085**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 1.730.000**	**$ 1.730.000**	**45.192.970**	**0%**		
183	**AMY8800137086**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 2.019.000**	**$ 2.019.000**	**43.173.970**	**0%**		
184	**AMY8800137089**	**14/02/2023**	**FEBRERO**	**20-02-2023**	**$ 1.765.000**	**$ 1.765.000**	**41.408.970**	**0%**		
TOTAL					**504.841.030**	**425.696.390**	**41.408.970**	**92%**		

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TREINTA PESOS M/C	$ 504.841.030
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/C	$ 41.408.970

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800136882* *AMY8800136883* *AMY8800136884* *AMY8800136885* *AMY8800136886* *AMY8800136887* *AMY8800136888* *AMY8800136889* *AMY8800136891* *AMY8800137083* *AMY8800137084* *AMY8800137085* *AMY8800137086* *AMY8800137089* *	FEBRERO DE 2023
TOTAL	$ 23.025.700
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Beatriz Elena Verdugo S.
NOMBRE Y APELLIDOS	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C. No.	C.C. 1020406970
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
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:**	299822
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084708
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	CORREA	**Paciente:**	JUAN DAVID VARGAS
Historia:	1019986022		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136882**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
5817012	1.- VARIAX HD PROF 1.7X12MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000487935	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000
5817013	2.- VARIAX HD PROF 1.7X13MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000488236	2999-12-31	1 - BX	111.000	0.00	111.000

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122262	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	2		

SUBTOTAL	**222.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**222.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**222.000,00**

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: JUAN DAVID VARGAS H.C: 1019986022 DR: CORREA FECHA CX: 07 DE FEBRERO DEL 2023 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.800250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
09 FEB 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

contec 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: 2023-02-14 16:21:27

CUFE : 0a1ca1085933c3db4e218ef9e5426efbc337b83eb6bb1293f6650c886792b1a65ab6063230eeed4ec2238ea296bdd3ee
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:22:0

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 DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	299331
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084709
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	ROMAN	**Paciente:**	MIERYEIN SILVA RODRIGUEZ
Historia:	VEN5119659		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136883**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
390164	1.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	26679H	2999-12-31	2 - BX	31.000	0.00	62.000
5425673	2.- PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM2013DM-0010034	1000507153	2999-12-31	1 - BX	1.059.000	0.00	1.059.000
656018	3.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000497892	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656020	4.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM2013DM-0010034	1000502725	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656022	5.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM2013DM-0010034	1000490501	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656414	6.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000502654	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656416	7.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM2013DM-0010034	1000497249	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122263	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	7		

SUBTOTAL	**1.681.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.681.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.681.000,00**

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: MIERYEIN SILVA RODRIGUEZ H.C: VEN5119659 DR: ROMAN FECHA CX: 08 DE FEBRERO DEL 2023 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.

FIRMA AUTORIZADA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A. Nit 800.250.382-2

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 FEB 2023
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirurgica
C.C. 1094966970

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: 2023-02-14 16:23:17

CUFE : d751bc52379a1ea9068fd833077bafce027daf1b07b1d8f4d00389fd7c5ba9c4a25aa3bce9c7f5ff0a10af1e110b2bbe
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:24:0

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:**	299825
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084710
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	CORTES	**Paciente:**	JOSE DE LOS SANTOS CASTIBLANCO
Historia:	124651		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136884**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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	K09ABAD	2027-07-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0100S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x100 mm2013DM-0010110	K06509D	2027-04-30	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K027249	2027-05-31	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:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122264	**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: JOSE DE LOS SANTOS CASTIBLANCO H.C: 124651 DR: CORTES FECHA CX: 09 DE FEBRERO DEL 2023 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
20 FEB 2023

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

icontec ISO 9001 SC 4586-1

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: 2023-02-14 16:25:11
CUFE : 20833a722d6423e76f43f157a19964cfe841e73a4db8414c2f191bae9cf77d0092c17acb76ec064f9b35a4e4c73237b3
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:26:0
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 DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	299828
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084711
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	CALDAS	**Paciente:**	ELVIA ESTER TORRES
Historia:	39265740		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136885**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
390164	1.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	26679H	2999-12-31	2 - BX	31.000	0.00	62.000

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122265	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	1		

SUBTOTAL	**62.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**62.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**62.000,00**

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: ELVIA ESTER TORRES H.C: 39265740 DR: CALDAS FECHA CX: 09 DE FEBRERO DEL 2023 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
20 FEB 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

icontec ISO 9001 SC 4586-1

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: 2023-02-14 16:26:36

CUFE : e6cefca50925c1ea5feef6b438e709fe84ac72b23f3420275cfcf48d20482ea388124e2bf37bac8db1471cbf95037da3
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:27:0

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 DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	299829
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084712
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	CALDAS	**Paciente:**	ROSA ELVIRA VARGAS DE TINJACA
Historia:	20543005		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AMY8800136886

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
390164	1.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	26468H	2999-12-31	2 - BX	31.000	0.00	62.000
390157	2.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM2013DM-0010034	28138H	2999-12-31	1 - BX	31.000	0.00	31.000

VALOR EN LETRAS: NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122266	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	2		

SUBTOTAL	**93.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**93.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**93.000,00**

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: ROSA ELVIRA VARGAS DE TINJACA H.C: 20543005 DR: CALDAS FECHA CX: 09 DE FEBRERO DEL 2023 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.

FIRMA AUTORIZADA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 FEB 2023
Beatriz Elena Verduga S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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: 2023-02-14 16:27:40

CUFE : 2937fe7464b160e0d6e66e4eec857986f07f6e84e6d2819713a2f631b660d01043174e31b8806bad3a3e549cc94688d6
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:28:0

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 DE FONTIBON	**No Caso CRM:**	299834
Dirección de Destinatario:	CR 104 20 C 21 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084713
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	AVENDAÑO	**Paciente:**	LUIS EDUARDO FLORES PINEDA
Historia:	VEN30957638		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136887**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
5425673	1.- PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM2013DM-0010034	1000497383	2999-12-31	1 - BX	1.059.000	0.00	1.059.000
656018	2.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000497229	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656020	3.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM2013DM-0010034	1000498527	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656022	4.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM2013DM-0010034	1000479816	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656414	5.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000502654	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656416	6.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM2013DM-0010034	1000497249	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656312	7.- VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 12 MM2013DM-0010034	1000495649	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122267	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	7		

SUBTOTAL	**1.619.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.619.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.619.000,00**

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 EDUARDO FLORES PINEDA H.C: VEN30957638 DR: AVENDAÑO FECHA CX: 10 DE FEBRERO DEL 2023 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.

FIRMA AUTORIZADA

AMAREY NOVA MEDICAL S.A. 800.250.382-2

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 FEB 2023
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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: 2023-02-14 16:28:53

CUFE : ac51cc3a71ba798aa639cabba84b64c8c5d7e9cd238afbfc2a1d85c77902cc01fdc9ad2493feda84b16039a788b8ee54
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:29:2

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:**	299837
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084714
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	SALAS	**Paciente:**	EDELMIRA CIFUENTES CIFUENTES
Historia:	41480738		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136888**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
5425583	1.- PLAC EXTRA CORTA VOLAR BL ANG DER 49MM	1000497379	2999-12-31	1 - BX	1.303.000	0.00	1.303.000
656018	2.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000477908	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656022	3.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM2013DM-0010034	1000479816	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656414	4.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000502654	2999-12-31	3 - BX	80.000	0.00	240.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122268	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	**1.783.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.783.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.783.000,00**

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: EDELMIRA CIFUENTES CIFUENTES H.C: 41480738 DR: SALAS FECHA CX: 10 DE FEBRERO DEL 2023 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
20 FEB 2023
Beatriz Elena Verduga S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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: 2023-02-14 16:30:09
CUFE : 540fcf577b03555ec61288c1b9ec449e61dc1f39fbe182e8abf31318eaad09e7a625e8eaa444bbff628afdd17f32d9d7
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:30:3
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

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:**	299838
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084715
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	SALAS	**Paciente:**	OSCAR ALBERTO ANDRADE MOYA
Historia:	1001051441		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136889**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
1828-1240S	1.- T2 CLAVO FEMORAL R1.5 12MMx400MM2013DM-0010110	K088BC2	2026-09-30	1 - BX	1.600.000	0.00	1.600.000
1896-5040S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K035320	2027-06-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5055S	3.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX55mm2013DM-0010110	K04C146	2027-06-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5075S	4.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX75mm2013DM-0010110	K06C7E0	2027-03-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1822-0005S	5.- T2 TORNILLO DE CIERRE +52013DM-0010110	K05F273	2026-08-31	1 - BX	217.000	0.00	217.000
1896-5040S	6.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K0C3515	2027-06-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122269	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	6		

SUBTOTAL	**2.593.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.593.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.593.000,00**

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: OSCAR ALBERTO ANDRADE MOYA H.C: 1001051441 DR: SALAS FECHA CX: 12 DE FEBRERO DEL 2023 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
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT. 800.250.382-2
20 FEB 2023
Beatriz Elena Verduga S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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: 2023-02-14 16:31:31

CUFE : 80b3e6a1cdbc87fb452d8b8cc2d53c346ad30d95ac5a1d51a996722d972e04843dde90ce087ea65fbb4adce86f782708
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:32:0

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:**	299886
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084716
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	SILVA	**Paciente:**	MARIA LASINIA VARELA DE MOLINA
Historia:	51710596		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800136891**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
61971010	1.- CEMENTO SIMPLEX P TOBRAMICINA 2008 DM-0002160	TMC068	2023-08-31	3 - BX	242.000	0.00	726.000
IN4560	2.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15K22	2024-10-10	1 - BX	68.000	0.00	68.000
938819A	3.- FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CM	201916292	2027-04-01	1 - BX	63.000	19.00	63.000
61971010	4.- CEMENTO SIMPLEX P TOBRAMICINA 2008 DM-0002160	TLC063	2023-07-31	1 - BX	242.000	0.00	242.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTODIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-14	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-15
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122271	**Zona(s):**	A1403
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	**1.099.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 19.00%	**11.970**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.110.970**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.110.970,00**

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: MARIA LASINIA VARELA DE MOLINA H.C: 51710596 DR: SILVA FECHA CX: 09 DE FEBRERO DEL 2023 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
Nit. 800.250.382-2
20 FEB 2023
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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: 2023-02-14 16:32:58

CUFE : 13184c99771cbea0ed2a07fc25760b3392e7c775b25ec2685252e17f87bbe2717c59e10488b3713752f509d74208ebf8
Fecha Validación DIAN: 2023-02-14 16:33:2

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:**	299922
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084795
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	CORTES	**Paciente:**	HILDA HERRERA DIAZ
Historia:	28051793		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800137083**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
580-1-373	1.- EXETER V40 VASTAGO CEMENTADO 37.5MM N. 32012DM-0009157	G7664833	2024-05-21	1 - BX	1.038.000	0.00	1.038.000
B000-0240	2.- MD.UNIVERSAL RESTRICTOR DE CEMENTO2012DM-0009157	6M10357	2027-08-22	1 - BX	242.000	0.00	242.000
61979010	3.- CEMENTO SIMPLEX P- TOBRAMICINA US VERSI2019DM-0002160-R1	TID067	2023-07-31	2 - BX	242.000	0.00	484.000
206530000	4.- ACCESORIOS JERINGA INYECCION CEMENTO.	21278012	2024-10-01	1 - BX	104.000	19.00	104.000
542-11-50E	5.- TRIDENT COPA NO CEMENTADA 50 E2012DM-0009157	91715504	2027-02-22	1 - BX	1.346.000	0.00	1.346.000
623-10-32E	6.- TRIDENT INSERTO X3 10G 32MM X 50-52 E2012DM-0009157	H333EE	2024-09-07	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000
6260-9-132	7.- CABEZA CROMOCOBALTO LFIT 32 +02012DM-0009157	92325006	2027-04-21	1 - BX	782.000	0.00	782.000
938819A	8.- FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CM	201916292	2027-04-01	1 - BX	63.000	19.00	63.000
IN4560	9.- CAMPO INCIFILM YODO 67CM x 45CM2016DM-0014843	15K22	2024-10-10	1 - BX	68.000	0.00	68.000

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES CUATROCIENTOSCINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-16	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-17
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122462	**Zona(s):**	A1403
Total Nro Lineas:	9		

SUBTOTAL	**5.427.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 19.00%	**31.730**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**5.458.730**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.458.730,00**

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: HILDA HERRERA DIAZ H.C: 28051793 DR: CORTES FECHA CX: 02 DE FEBRERO DEL 2023 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
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 FEB 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1032496970

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: 2023-02-16 16:11:57

CUFE : d4e96d7b367605f598fe76bc0614c8600d0bcf6d70e59b7b307c9bb95809fd00c00de5ad5ce344c947fe8991300079fb
Fecha Validación DIAN: 2023-02-16 16:13:3

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

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:**	300258
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084796
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	BECERRA	**Paciente:**	VALENTINA DE LOS ANGELES NUÑEZ SILVA
Historia:	5277820		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800137084**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
326280S	1.- ASNIS III TORNILLO CANU DE6.5X80MM. 40MM2013DM-0010034	C15349	2026-10-31	1 - BX	414.000	0.00	414.000
326285S	2.- ASNIS III TORNILLO CANU DE6.5X85MM. 40MM2013DM-0010034	K55152	2032-09-30	1 - BX	414.000	0.00	414.000
390016	3.- ARANDELA AXSOS TORNILLO DE 4.5 X 6.5 MM2013DM-0010034	K51878	2999-12-31	1 - BX	42.000	0.00	42.000

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-16	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-17
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122463	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	3		

SUBTOTAL	**870.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**870.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**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: VALENTINA DE LOS ANGELES NUÑEZ SILVA H.C: 5277820 DR: BECERRA FECHA CX: 14 DE FEBRERO DEL 2023 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
AMAREY NOVA MEDICAL S.A. Nit 800.250.382-2
20 FEB 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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: 2023-02-16 16:15:16

CUFE : 23e1aea7089b92c47967ad69623de5ae44373938fbb69172591695898a286ab1c2f7821d80ae959fcc0b6eb9a3dad2b8
Fecha Validación DIAN: 2023-02-16 16:15:4

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:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	300260
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084797
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	IREGUI	**Paciente:**	EDISSON RODRIGUEZ VARGAS
Historia:	80919051		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800137085**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
390164	1.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM2013DM-0010034.	26468H	2999-12-31	1 - BX	31.000	0.00	31.000
5425673	2.- PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM2013DM-0010034	1000497383	2999-12-31	1 - BX	1.059.000	0.00	1.059.000
656016	3.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 16 MM2013DM-0010034	1000498530	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656018	4.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000496556	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656020	5.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM2013DM-0010034	1000497229	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656416	6.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM2013DM-0010034	1000497249	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656418	7.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 18MM2013DM-0010034	1000495793	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656018	8.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000486679	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-16	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-17
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122464	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	8		

SUBTOTAL	1.730.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	1.730.000
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.730.000,00

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: EDISSON RODRIGUEZ VARGAS H.C: 80919051 DR: IREGUI FECHA CX: 14 DE FEBRERO DEL 2023 HOSPITAL BOSA

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
20 FEB 2023
Verduga S.

FIRMA AUTORIZADA

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: 2023-02-16 16:17:17

CUFE : aea2dc9b2ce9c9e228f12c329877f5cd15e865f40bb6b24be58d51ac667ceef1c75d3931a285b7b7bee755563481e04b
Fecha Validación DIAN: 2023-02-16 16:17:5

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:**	300264
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084798
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	BLANCA ALICIA ENCISO DE GARCIA
Historia:	41477681		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800137086**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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	K0AC690	2027-08-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0085S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x85 mm2013DM-0010110	K0DFAC1	2025-10-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3130-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx130G2013DM-0010110	K0E3B7B	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:	2023-02-16	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-17
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122465	**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: BLANCA ALICIA ENCISO DE GARCIA H.C: 41477681 DR: CARVAJAL FECHA CX: 15 DE FEBRERO DEL 2023 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
AMAREY NOVA MEDICAL S.A. 800250 382-2
20 FEB 2023
Verónica Elena Verduga S.
Instrumentadora Quirúrgica
98970

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.

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-02-16 16:23:09
CUFE : ce0f77dbb124a71e1d014528592bd4c2757c72d5c0985685e897bed6f715b872a6d5d09325de00c8548c10a73beaa6a9
Fecha Validación DIAN: 2023-02-16 16:23:4
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:**	300307
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42084800
Informativo:	Cartera Vencida $24402000.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	LEILA MARCELA ANDRADE GAITA
Historia:	1080186382		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800137089**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)\\Gran contribuyente en Cali Acuerdo 0541 de 2022

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
390157	1.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM2013DM-0010034	28144H	2999-12-31	2 - BX	31.000	0.00	62.000
5425573	2.- PLACA EXTRA CORTA VOLAR BL ANG IZQ 49MM	1000500936	2999-12-31	1 - BX	1.303.000	0.00	1.303.000
656018	3.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM2013DM-0010034	1000481967	2999-12-31	1 - BX	80.000	0.00	80.000
656020	4.- VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM2013DM-0010034	1000497229	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000
656414	5.- VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM2013DM-0010034	1000502654	2999-12-31	2 - BX	80.000	0.00	160.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-02-16	**Fecha de Vencimiento:**	2023-05-17
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800122468	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	1.765.000
DESCUENTO	0
IVA 0.00%	0
TOTAL OPERACIÓN	1.765.000
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.765.000,00

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: LEILA MARCELA ANDRADE GAITA H.C: 1080186382 DR: CARVAJAL FECHA CX: 15 DE FEBRERO DEL 2023 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
Nit. 800.250.382-2
20 FEB 2023
Ampliadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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: 2023-02-16 16:27:22
CUFE : a0f5a725872daf2d2174e14e146cabf2299d19685c57efbc7388d555d4ec571cade0831e1a88a395eaaf39c780f3ddd4
Fecha Validación DIAN: 2023-02-16 16:27:5
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