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: 3926 DE 2018

PROVEEDOR :
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

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.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
JONATHAN SALAZAR HINCAPIE	1022419540	AMY8800000093	$ 5.710.000
EDWIN ALEXIS GARCIA MEJIA	80799174	AMY8800000095	$ 1.330.000
		TOTAL	**7.040.000**

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: NOVIEMBRE 23 DE 2018

Flor Garzon
23/11/18
1:53 pm

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	1
Fecha de aprobación:	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: X | INFORME PARCIAL: ___ | Marque con una (X) según corresponda

FECHA DEL INFORME : 23 DE NOVIEMBRE DE 2018

CONTRATO No. 3026 DE 2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NIT O C.C	800250382-2	Valor Inicial:	$24.000.000			2/04/2018	1/07/2018
Representante Legal:	ESTEBAN LIZARAZO LIZARAZO	Cedula Representante	72.257.955	Adición 1:	$24.000.000	Prórroga 1:		2/07/2018	1/10/2018
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de material de osteosintesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.			Adición 2:	$24.000.000	Prórroga 2:		2/10/2018	10/01/2019
				Adición 3:	$24.000.000	Prórroga 3:			
Duración				Adición 4:	$80.000.000	Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales		Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
Rubro presupuestal		Material Médico Quirurgico	CODIGO 321020102	Valor Total:	$176.000.000	Fecha Terminación actual:			10/01/2019

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	Suministro de material de osteosintesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: 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	AM233692	13/04/2018	ABRIL	16/04/2018	$ 742.000,00	$ 742.000,00	175.258.000	0%	
2	AM233689	13-04-2018	ABRIL	16-04-2018	$ 1.974.000,00	$ 2.716.000,00	173.284.000	2%	
3	AM233691	13-04-2018	ABRIL	16-04-2018	$ 853.000,00	$ 3.569.000,00	172.431.000	2%	
4	AM234075	19-04-2018	ABRIL	20-04-2018	$ 1.144.000,00	$ 4.713.000,00	171.287.000	3%	
5	AM234076	19-04-2018	ABRIL	20-04-2018	$ 980.000,00	$ 5.693.000,00	170.307.000	3%	
6	AM234296	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 1.037.000	$ 6.730.000,00	169.270.000	4%	
7	AM234293	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 222.000	$ 6.952.000,00	169.048.000	4%	
8	AM234295	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 742.000	$ 7.694.000,00	168.306.000	4%	
9	AM234297	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 572.000	$ 8.266.000,00	167.734.000	5%	
10	AM235375	10-05-2018	MAYO	11-05-2018	$ 1.053.000	$ 9.319.000,00	166.681.000	5%	
11	AM235377	10-05-2018	MAYO	11-05-2018	$ 780.000	$ 10.099.000,00	165.901.000	6%	
12	AM235376	10-05-2018	MAYO	11-05-2018	$ 4.856.000	$ 14.955.000,00	161.045.000	8%	
13	AM235764	17-05-2018	MAYO	21-05-2018	$ 283.000	$ 15.238.000,00	160.762.000	9%	
14	AM235762	17-05-2018	MAYO	21-05-2018	$ 1.422.000	$ 16.660.000,00	159.340.000	9%	
15	AM235765	17-05-2018	MAYO	21-05-2018	$ 2.298.000	$ 18.958.000,00	157.042.000	11%	
16	AM236299	24-05-2018	MAYO	24-05-2018	$ 963.000	$ 19.921.000,00	156.079.000	11%	
17	AM237148	06-06-2018	JUNIO	07-06-2018	$ 250.000	$ 20.171.000,00	155.829.000	11%	
18	AM237149	06-06-2018	JUNIO	07-06-2018	$ 1.675.000	$ 21.846.000,00	154.154.000	12%	
19	AM237853	18-06-2018	JUNIO	21-06-2018	$ 168.000	$ 22.014.000,00	153.986.000	13%	
20	AM238865	04-07-2018	JULIO	05-07-2018	$ 279.000	$ 22.293.000,00	153.707.000	13%	
21	AM239358	11-07-2018	JULIO	13-07-2018	$ 156.000	$ 22.449.000,00	153.551.000	13%	
22	AM240087	23-07-2018	JULIO	24-07-2018	$ 345.000	$ 22.794.000,00	153.206.000	13%	
23	AM241658	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 846.000	$ 23.640.000,00	152.360.000	13%	
24	AM241659	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 1.441.000	$ 25.081.000,00	150.919.000	14%	
25	AM241656	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 2.684.000	$ 27.765.000,00	148.235.000	16%	
26	AM241657	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 222.000	$ 27.987.000,00	148.013.000	16%	
27	AM242175	23-08-2018	AGOSTO	23-08-2018	$ 4.160.000	$ 32.147.000,00	143.853.000	18%	
28	AM242178	23-08-2018	AGOSTO	23-08-2018	$ 82.000	$ 32.229.000,00	143.771.000	18%	
29	AM242179	23-08-2018	AGOSTO	23-08-2018	$ 3.999.000	$ 36.228.000,00	139.772.000	21%	
30	AM243021	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$ 3.707.000	$ 39.935.000,00	136.065.000	23%	
31	AM243022	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$ 1.415.000	$ 41.350.000,00	134.650.000	23%	
32	AM243023	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$ 1.298.000	$ 42.648.000,00	133.352.000	24%	
33	AM243025	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$ 928.000	$ 43.576.000,00	132.424.000	25%	

34	AM243409	11-09-2018	SEPTIEMBRE	11-09-2018	$	4.626.000	$	48.202.000,00	127.798.000	27%	
35	AM243767	17-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	4.767.000	$	52.969.000,00	123.031.000	30%	
36	AM243768	17-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	676.000	$	53.645.000,00	122.355.000	30%	
37	AM243787	18-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	1.333.000	$	54.978.000,00	121.022.000	31%	
38	AM243769	17-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	928.000	$	55.906.000,00	120.094.000	32%	
39	AM244228	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	464.000	$	56.370.000,00	119.630.000	32%	
40	AM244229	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	649.000	$	57.019.000,00	118.981.000	32%	
41	AM244230	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	1.096.000	$	58.115.000,00	117.885.000	33%	
42	AM244231	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	879.000	$	58.994.000,00	117.006.000	34%	
43	AM244884	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	7.483.000	$	66.477.000,00	109.523.000	38%	
44	AM244885	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	5.587.000	$	72.064.000,00	103.936.000	41%	
45	AM244887	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	258.000	$	72.322.000,00	103.678.000	41%	
46	AM244888	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	222.000	$	72.544.000,00	103.456.000	41%	
47	AM245775	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	2.312.000	$	74.856.000,00	101.144.000	43%	
48	AM245777	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	300.000	$	75.156.000,00	100.844.000	43%	
49	AM245776	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	4.464.000	$	79.620.000,00	96.380.000	45%	
50	AM245778	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	222.000	$	79.842.000,00	96.158.000	45%	
51	AM245774	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	4.828.000	$	84.670.000,00	91.330.000	48%	
52	AM246338	22-10-2018	OCTUBRE	23-10-2018	$	1.431.000	$	86.101.000,00	89.899.000	49%	
53	AM246343	22-10-2018	OCTUBRE	23-10-2018	$	3.990.000	$	90.091.000,00	85.909.000	51%	
54	AM246446	23-10-2018	OCTUBRE	24-10-2018	$	5.222.000	$	95.313.000,00	80.687.000	54%	
55	AM247793	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	650.000	$	95.963.000,00	80.037.000	55%	
56	AM247798	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	4.508.000	$	100.471.000,00	75.529.000	57%	
57	AM247799	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	168.000	$	100.639.000,00	75.361.000	57%	
58	AM247801	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	4.224.000	$	104.863.000,00	71.137.000	60%	
59	AM247802	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	3.390.000	$	108.253.000,00	67.747.000	62%	
60	AM247803	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	116.000	$	108.369.000,00	67.631.000	62%	
61	AM247804	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.392.000	$	109.761.000,00	66.239.000	62%	
62	AM247805	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	3.707.000	$	113.468.000,00	62.532.000	64%	
63	AM247806	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	5.923.000	$	119.391.000,00	56.609.000	68%	
64	AM247807	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	897.000	$	120.288.000,00	55.712.000	68%	
65	AM247808	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	2.230.000	$	122.518.000,00	53.482.000	70%	
66	AM247809	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	62.000	$	122.580.000,00	53.420.000	70%	
67	AM247810	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.497.000	$	124.077.000,00	51.923.000	70%	
68	AM247811	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.821.000	$	125.898.000,00	50.102.000	72%	
69	AM247812	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	6.271.000	$	132.169.000,00	43.831.000	75%	
70	AM247813	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.131.000	$	133.300.000,00	42.700.000	76%	
71	AM247814	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	4.010.000	$	137.310.000,00	38.690.000	78%	
72	AM247816	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	709.000	$	138.019.000,00	37.981.000	78%	
73	AM247817	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	869.000	$	138.888.000,00	37.112.000	79%	
74	AM247818	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	10.185.000	$	149.073.000,00	26.927.000	85%	
75	AMY8800000093	21-11-2018	NOVIEMBRE	23-11-2018	$	5.710.000	$	154.783.000,00	21.217.000	88%	
76	AMY8800000095	21-11-2018	NOVIEMBRE	23-11-2018	$	1.330.000	$	156.113.000,00	19.887.000	89%	
		TOTAL			$	156.113.000					

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO TRECE MIL PESOS	$ 156.113.000
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS	$ 19.887.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800000093* *AMY8800000095	NOVIEMBRE DE 2018
VALOR A PAGAR	SIETE MILLONES CUARENTA MIL PESOS ($7.040.000)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACION	CENTRAL DE ESTERILIZACION UNIDAD DE KENNEDY

FACTURA DE VENTA No.	AMY8800000093

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2018-11-23 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-02-21
Documento Interno: 8800000093 **Remisión :**
Zona (s): A0503

PBX: PBX: 7447300
CEL: CEL. 3102284658
Transversal 23 93-23
Bogotá - Colombia
atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

NIT:8002503822

IVA Régimen Común - GranContribuyente Resolución 000076 del 01 de Dic de 2006
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resolucion DDI-010761 Act. Princ. 201(4,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes

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

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE

NIT: 9009590484
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.
Orden Compra: CONTRATO 3926 DE 201
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY
Paciente: JONATHAN SALAZAR HINCAPIE
Historia Clínica: 1022419540

Cod. Cliente: 3384
Telefono / Celular: 5714546800
E-mail: super_nalbaf@subredsuroccidente.gov.co
Dirección Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR
Informativo: Cartera Vencida $92162750.00
No Caso CRM: 123481
Documento Entrega: 42045527

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
614818	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X18 2008DM-0002104	Y12281	2999-12-31	2	260.000	0	520.000
614824	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X24 2008DM-0002104	L11946	2999-12-30	1	260.000	0	260.000
614828	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X28 2008DM-0002104	L25596	2999-12-30	1	260.000	0	260.000
614865	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X65 2008DM-0002104	F35317		1	260.000	0	260.000
740281	VARIAX DIS RA CLAVO KIRSCHNER 1.1X160 MM 2008DM-0002104	6000067549	2999-12-30	1	78.000	0	78.000
629346	VARIAX CODO PLACA OLECRANON IZQ 6H 2008DM-0002104	L11498	2999-12-30	1	4.332.000	0	4.332.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: JONATHAN SALAZAR HINCAPIE H.C: 1022419540
DR: SALAS FECHA CX: 16 DE NOV DE 2018 HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	5.710.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	5.710.000

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 II NIVEL
23 NOV 2018
AMAREY NOVA MEDICAL S.A. NIT. 800.250.382 - 2

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION: Nuestra compañia acepta cambios y devolución de los productos que les suministramos, siempre y cuando se cumplan las siguientes Politicas y condiciones: 1. Se recibirán devoluciones de producto hasta 30 diascalendario después de haber sido recibido por la institución (facturado y/o préstamo), el Producto debe haber sido adquirido directamente a través de GRUPO AMAREY. NOVA MEDICALS.A. 2. El cliente debe dar previo aviso a nuestro representante deventas por medio escrito o E-mail en donde se señale la cantidad de producto a devolver, referencia, No. de Lote, o serial, fecha de vencimiento, No. de factura, precio al cual fue facturado y causa de devolución o cambio. 3. El cliente nopodrá hacer descuentos por devoluciones vía nota crédito o descuentos directos a facturas, sin que EL GRUPO AMAREY NOVA MEDICAL haya aprobado la devolución. 4. No se aceptan devoluciones de productos controlados bajo ninguna circunstancia. 5.No se aceptan devoluciones de productos de nuestro proveedor Roche. 6. EL GRUPO AMAREY NOVA MEDICAL. Aceptará en devolución productos que lleguen al cliente averiados durante el transporte, siempre y cuando sean reportados durante lossiguientes 2 días hábiles a la entrega de los mismos en la institución. 7. Los productos deben mantenerse en las condiciones de almacenamiento estipuladas en el empaque o envase, unidad de venta, de lo contrario no se aceptará ningunadevolución. 8. La Institución y/o distribuidor o Caja de Compensación es la responsable de mantener los productos en buen estado. 9. El producto debe ser previamente inspeccionado por nuestro Representante de Ventas o el responsable deltercero transportador quienes harán la recepción de la devolución en la institución antes de su envio a nuestra compañia. Para lo anterior diligenciará el formato (FDE-022) diseñado para estos casos. En el formato adicionalmente deberádescribir dentro de las observaciones las condiciones físicas en las cuales recibe el producto. 10. Si el producto presenta las siguientes condiciones no será recibido: Sello roto, envase y/o empaque en mal estado, etiquetas destruidas y/odeterioradas por el mal almacenamiento, fuego, humo, agua, manchas, adhesivos o sellos ajenos al producto original y otros factores que escapen de nuestro control. 11. Una vez recibido el producto en la compañia, será inspeccionado porDirección Técnica, quien dará su visto de aceptación o rechazo. En caso de rechazo el producto se devolverá al cliente o se procederá a su destrucción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : d47faf7be6109c160fa84c6b30d33a85bc82eeb6

FACTURA DE VENTA No.	AMY8800000095

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2018-11-23 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-02-21
Documento Interno: 8800000095 **Remisión :**
Zona (s): A0503

PBX: PBX: 7447300
CEL: CEL. 3102284658
Transversal 23 93-23
Bogotá - Colombia
atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

NIT:8002503822

IVA Régimen Común - GranContribuyente Resolución 000076 del 01 de Dic de 2006
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resolucion DDI-010761 Act. Princ. 201(4,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes

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

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE

NIT: 9009590484
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.
Orden Compra: CONTRATO 3926 DE 201
Destinatario: HOSPITAL DE FONTIBON
Paciente: EDWIN ALEXIS GARCIA MEJIA
Historia Clínica: 80799174

Cod. Cliente: 3384
Telefono / Celular: 5714546800
E-mail: super_nalbaf@subredsuroccidente.gov.co
Dirección Destinatario: CR 104 20 C 21
Informativo: Cartera Vencida $92162750.00
No Caso CRM: 123997
Documento Entrega: 42045528

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5817010	VARIAX HD PROF 1.7X10MM TOR CROSSPIN ATA	1000280972	2999-12-30	1	111.000	0	111.000
5817012	VARIAX HD PROF 1.7X12MM TOR CROSSPIN ATA	1000277142	2029-12-30	1	111.000	0	111.000
5817014	VARIAX HD PROF 1.7X14MM TOR CROSSPIN ATA	1000278874	2999-12-30	1	111.000	0	111.000
5710310	VARIAX HD PROF 1.7 S BL TANGOSTA10HB	1000325722	2999-12-31	1	553.000	0	553.000
5317012	VARIAX HD1.7X12 MM TOR BLCROSSPIN ATA	1000316520	2999-12-31	1	148.000	0	148.000
5317014	VARIAX HD1.7X14 MM TOR BLCROSSPIN AT.	1000306861	2999-12-30	2	148.000	0	296.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: EDWIN ALEXIS GARCIA MEJIA H.C: 80799174
DR: ROMAN FECHA CX: 21 DE NOV DE 2018 HOSPITAL DE FONTIBON

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

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	1.330.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	1.330.000

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. segun losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
23 NOV 2018

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

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION: Nuestra compañía acepta cambios y devolución de los productos que les suministramos, siempre y cuando se cumplan las siguientes Politicas y condiciones: 1. Se recibirán devoluciones de producto hasta 30 diascalendario después de haber sido recibido por la institución (facturado y/o préstamo), el Producto debe haber sido adquirido directamente a través de GRUPO AMAREY. NOVA MEDICALS.A. 2. El cliente debe dar previo aviso a nuestro representante deventas por medio escrito o E-mail en donde se señale la cantidad de producto a devolver, referencia, No. de Lote, o serial, fecha de vencimiento, No. de factura, precio al cual fue facturado y causa de devolución o cambio. 3. El cliente nopodrá hacer descuentos por devoluciones vía nota crédito o descuentos directos a facturas, sin que EL GRUPO AMAREY NOVA MEDICAL haya aprobado la devolución. 4. No se aceptan devoluciones de productos controlados bajo ninguna circunstancia. 5.No se aceptan devoluciones de productos de nuestro proveedor Roche. 6. EL GRUPO AMAREY NOVA MEDICAL. Aceptará en devolución productos que lleguen al cliente averiados durante el transporte, siempre y cuando sean reportados durante lossiguientes 2 días hábiles a la entrega de los mismos en la institución. 7. Los productos deben mantenerse en las condiciones de almacenamiento estipuladas en el empaque o envase, unidad de venta, de lo contrario no se aceptará ningunadevolución. 8. La Institución y/o distribuidor o Caja de Compensación es la responsable de mantener los productos en buen estado. 9. El producto debe ser previamente inspeccionado por nuestro Representante de Ventas o el responsable deltercero transportador quienes harán la recepción de la devolución en la institución antes de su envío a nuestra compañía. Para lo anterior diligenciará el formato (FDE-022) diseñado para estos casos. En el formato adicionalmente deberádescribir dentro de las observaciones las condiciones físicas en las cuales recibe el producto. 10. Si el producto presenta las siguientes condiciones no será recibido: Sello roto, envase y/o empaque en mal estado, etiquetas destruidas y/odeterioradas por el mal almacenamiento, fuego, humo, agua, manchas, adhesivos o sellos ajenos al producto original y otros factores que escapen de nuestro control. 11. Una vez recibido el producto en la compañía, será inspeccionado porDirección Técnica, quien dará su visto de aceptación o rechazo. En caso de rechazo el producto se devolverá al cliente o se procederá a su destrucción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 4b9d5af26b6152313876200e58a3eb0860b73f2a