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
JOSE JAIME RUIZ	19477302	AMY8800007145	$	5.847.000
GERALDINE CUBILLOS NEUTA	1001043901	AMY8800007152	$	5.692.000
LISANDRO HERNAN LOZANO AGUDELO	12191448	AMY8800007155	$	902.000
HECTOR FABIAN PAZ GRUESO	1130601686	AMY8800007161	$	4.191.000
RUBEN DARIO HERNANDEZ BARRERA	80152772	AMY8800007196	$	156.000
JULIAN ENRIQUE ARIZA SILVA	100723338	AMY8800007197	$	127.000
MARIBEL ROJAS	65800504	AMY8800007198	$	296.000
JAIME JOSE MACHADO MACHADO	VEN002904	AMY8800007199	$	6.138.000
JULIO CESAR RUEDA GUTIERREZ	80152191	AMY8800007202	$	1.414.000
		TOTAL		**24.763.000**

Me permito hacer entrega de las certificaciones de cada una de las facturas relacionadas.

APROBADO POR:

SUPERVISOR

FECHA: MARZO 07 DE 2019

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Bernal
CARGO: Tec. Admin
C.C. #:
FECHA: 13/03/2019 HORA: 08:25
FIRMA:

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión:	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
CONTRATO No. 3926 DE 2018	FECHA DEL INFORME :	08 DE MARZO DE 2019

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 osteosíntesis 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
Duración Inicial				Adición 3:	$24.000.000	Prórroga 3:		11/01/2019	31/01/2019
				Adición 4:	$80.000.000	Prórroga 4:		1/02/2019	15/03/2019
Disponibilidades Números	353 del 09 de Febrero de 2018	Registros Presupuestales		Adición 5:	$24.000.000	Prórroga 5:		16/03/2019	14/04/2019
				Adición 6:	$150.000.000	Prórroga 6:			
				Adición 7:	$80.000.000	Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal		Material Médico Quirurgico	CODIGO 321020102	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$430.000.000	Fecha Terminación actual:			14/04/2019

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				
			SI	NO					
	Suministro de material de osteosíntesis 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	429.258.000	0%	
2	AM233689	13-04-2018	ABRIL	16-04-2018	$ 1.974.000,00	$ 2.716.000,00	427.284.000	1%	
3	AM233691	13-04-2018	ABRIL	16-04-2018	$ 853.000,00	$ 3.569.000,00	426.431.000	1%	
4	AM234075	19-04-2018	ABRIL	20-04-2018	$ 1.144.000,00	$ 4.713.000,00	425.287.000	1%	
5	AM234076	19-04-2018	ABRIL	20-04-2018	$ 980.000,00	$ 5.693.000,00	424.307.000	1%	
6	AM234296	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 1.037.000	$ 6.730.000,00	423.270.000	2%	
7	AM234293	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 222.000	$ 6.952.000,00	423.048.000	2%	
8	AM234295	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 742.000	$ 7.694.000,00	422.306.000	2%	
9	AM234297	23-04-2018	ABRIL	24-04-2018	$ 572.000	$ 8.266.000,00	421.734.000	2%	
10	AM235375	10-05-2018	MAYO	11-05-2018	$ 1.053.000	$ 9.319.000,00	420.681.000	2%	
11	AM235377	10-05-2018	MAYO	11-05-2018	$ 780.000	$ 10.099.000,00	419.901.000	2%	
12	AM235376	10-05-2018	MAYO	11-05-2018	$ 4.856.000	$ 14.955.000,00	415.045.000	3%	
13	AM235764	17-05-2018	MAYO	21-05-2018	$ 283.000	$ 15.238.000,00	414.762.000	4%	
14	AM235762	17-05-2018	MAYO	21-05-2018	$ 1.422.000	$ 16.660.000,00	413.340.000	4%	
15	AM235765	17-05-2018	MAYO	21-05-2018	$ 2.298.000	$ 18.958.000,00	411.042.000	4%	
16	AM236299	24-05-2018	MAYO	24-05-2018	$ 963.000	$ 19.921.000,00	410.079.000	5%	
17	AM237148	06-06-2018	JUNIO	07-06-2018	$ 250.000	$ 20.171.000,00	409.829.000	5%	
18	AM237149	06-06-2018	JUNIO	07-06-2018	$ 1.675.000	$ 21.846.000,00	408.154.000	5%	
19	AM237853	18-06-2018	JUNIO	21-06-2018	$ 168.000	$ 22.014.000,00	407.986.000	5%	
20	AM238865	04-07-2018	JULIO	05-07-2018	$ 279.000	$ 22.293.000,00	407.707.000	5%	
21	AM239358	11-07-2018	JULIO	13-07-2018	$ 156.000	$ 22.449.000,00	407.551.000	5%	
22	AM240087	23-07-2018	JULIO	24-07-2018	$ 345.000	$ 22.794.000,00	407.206.000	5%	
23	AM241658	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 846.000	$ 23.640.000,00	406.360.000	5%	
24	AM241659	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 1.441.000	$ 25.081.000,00	404.919.000	6%	
25	AM241656	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 2.684.000	$ 27.765.000,00	402.235.000	6%	
26	AM241657	15-08-2018	AGOSTO	17-08-2018	$ 222.000	$ 27.987.000,00	402.013.000	7%	
27	AM242175	23-08-2018	AGOSTO	23-08-2018	$ 4.160.000	$ 32.147.000,00	397.853.000	7%	
28	AM242178	23-08-2018	AGOSTO	23-08-2018	$ 82.000	$ 32.229.000,00	397.771.000	7%	
29	AM242179	23-08-2018	AGOSTO	23-08-2018	$ 3.999.000	$ 36.228.000,00	393.772.000	8%	
30	AM243021	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$ 3.707.000	$ 39.935.000,00	390.065.000	9%	
31	AM243022	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$ 1.415.000	$ 41.350.000,00	388.650.000	10%	

32	AM243023	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$	1.298.000	$	42.648.000,00	387.352.000	10%
33	AM243025	05-09-2018	SEPTIEMBRE	07-09-2018	$	928.000	$	43.576.000,00	386.424.000	10%
34	AM243409	11-09-2018	SEPTIEMBRE	11-09-2018	$	4.626.000	$	48.202.000,00	381.798.000	11%
35	AM243767	17-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	4.767.000	$	52.969.000,00	377.031.000	12%
36	AM243768	17-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	676.000	$	53.645.000,00	376.355.000	12%
37	AM243787	18-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	1.333.000	$	54.978.000,00	375.022.000	13%
38	AM243769	17-09-2018	SEPTIEMBRE	19-09-2018	$	928.000	$	55.906.000,00	374.094.000	13%
39	AM244228	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	464.000	$	56.370.000,00	373.630.000	13%
40	AM244229	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	649.000	$	57.019.000,00	372.981.000	13%
41	AM244230	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	1.096.000	$	58.115.000,00	371.885.000	14%
42	AM244231	24-09-2018	SEPTIEMBRE	24-09-2018	$	879.000	$	58.994.000,00	371.006.000	14%
43	AM244884	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	7.483.000	$	66.477.000,00	363.523.000	15%
44	AM244885	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	5.587.000	$	72.064.000,00	357.936.000	17%
45	AM244887	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	258.000	$	72.322.000,00	357.678.000	17%
46	AM244888	03-10-2018	OCTUBRE	04-10-2018	$	222.000	$	72.544.000,00	357.456.000	17%
47	AM245775	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	2.312.000	$	74.856.000,00	355.144.000	17%
48	AM245777	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	300.000	$	75.156.000,00	354.844.000	17%
49	AM245776	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	4.464.000	$	79.620.000,00	350.380.000	19%
50	AM245778	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	222.000	$	79.842.000,00	350.158.000	19%
51	AM245774	16-10-2018	OCTUBRE	17-10-2018	$	4.828.000	$	84.670.000,00	345.330.000	20%
52	AM246338	22-10-2018	OCTUBRE	23-10-2018	$	1.431.000	$	86.101.000,00	343.899.000	20%
53	AM246343	22-10-2018	OCTUBRE	23-10-2018	$	3.990.000	$	90.091.000,00	339.909.000	21%
54	AM246446	23-10-2018	OCTUBRE	24-10-2018	$	5.222.000	$	95.313.000,00	334.687.000	22%
55	AM247793	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	650.000	$	95.963.000,00	334.037.000	22%
56	AM247798	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	4.508.000	$	100.471.000,00	329.529.000	23%
57	AM247799	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	168.000	$	100.639.000,00	329.361.000	23%
58	AM247801	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	4.224.000	$	104.863.000,00	325.137.000	24%
59	AM247802	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	3.390.000	$	108.253.000,00	321.747.000	25%
60	AM247803	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	116.000	$	108.369.000,00	321.631.000	25%
61	AM247804	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.392.000	$	109.761.000,00	320.239.000	26%
62	AM247805	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	3.707.000	$	113.468.000,00	316.532.000	26%
63	AM247806	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	5.923.000	$	119.391.000,00	310.609.000	28%
64	AM247807	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	897.000	$	120.288.000,00	309.712.000	28%
65	AM247808	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	2.230.000	$	122.518.000,00	307.482.000	28%
66	AM247809	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	62.000	$	122.580.000,00	307.420.000	29%
67	AM247810	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.497.000	$	124.077.000,00	305.923.000	29%
68	AM247811	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.821.000	$	125.898.000,00	304.102.000	29%
69	AM247812	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	6.271.000	$	132.169.000,00	297.831.000	31%
70	AM247813	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	1.131.000	$	133.300.000,00	296.700.000	31%
71	AM247814	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	4.010.000	$	137.310.000,00	292.690.000	32%
72	AM247816	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	709.000	$	138.019.000,00	291.981.000	32%
73	AM247817	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	869.000	$	138.888.000,00	291.112.000	32%
74	AM247818	15-11-2018	NOVIEMBRE	16-11-2018	$	10.185.000	$	149.073.000,00	280.927.000	35%
75	AMY8800000093	21-11-2018	NOVIEMBRE	23-11-2018	$	5.710.000	$	154.783.000,00	275.217.000	36%
76	AMY8800000095	21-11-2018	NOVIEMBRE	23-11-2018	$	1.330.000	$	156.113.000,00	273.887.000	36%
77	AMY8800000688	03-12-2018	DICIEMBRE	04-12-2018	$	723.000	$	156.836.000,00	273.164.000	36%
78	AMY8800000690	03-12-2018	DICIEMBRE	04-12-2018	$	1.533.000	$	158.369.000,00	271.631.000	37%
79	AMY8800000691	03-12-2018	DICIEMBRE	04-12-2018	$	3.056.000	$	161.425.000,00	268.575.000	38%
80	AMY8800000692	03-12-2018	DICIEMBRE	04-12-2018	$	889.000	$	162.314.000,00	267.686.000	38%
81	AMY8800000702	03-12-2018	DICIEMBRE	04-12-2018	$	4.754.000	$	167.068.000,00	262.932.000	39%
82	AMY8800001041	06-12-2018	DICIEMBRE	07-12-2018	$	1.154.000	$	168.222.000,00	261.778.000	39%
83	AMY8800001045	06-12-2018	DICIEMBRE	07-12-2018	$	780.000	$	169.002.000,00	260.998.000	39%
84	AMY8800001046	06-12-2018	DICIEMBRE	07-12-2018	$	127.000	$	169.129.000,00	260.871.000	39%
85	AMY8800001626	13-12-2018	DICIEMBRE	14-12-2018	$	758.000	$	169.887.000,00	260.113.000	40%
86	AMY8800001634	13-12-2018	DICIEMBRE	14-12-2018	$	997.000	$	170.884.000,00	259.116.000	40%
87	AMY8800001990	18-12-2018	DICIEMBRE	20-12-2018	$	817.000	$	171.701.000,00	258.299.000	40%
88	AMY8800002679	04-01-2019	ENERO	08-01-2019	$	1.114.000	$	172.815.000,00	257.185.000	40%
89	AMY8800002682	04-01-2019	ENERO	08-01-2019	$	156.000	$	172.971.000,00	257.029.000	40%
90	AMY8800002684	04-01-2019	ENERO	08-01-2019	$	888.000	$	173.859.000,00	256.141.000	40%
91	AMY8800002685	04-01-2019	ENERO	08-01-2019	$	10.883.000	$	184.742.000,00	245.258.000	43%
92	AMY8800003002	09-01-2019	ENERO	11-01-2019	$	3.439.000	$	188.181.000,00	241.819.000	44%
93	AMY8800003003	09-01-2019	ENERO	11-01-2019	$	754.000	$	188.935.000,00	241.065.000	44%
94	AMY8800003004	09-01-2019	ENERO	11-01-2019	$	1.145.000	$	190.080.000,00	239.920.000	44%
95	AMY8800003413	16-01-2019	ENERO	17-01-2019	$	3.979.000	$	194.059.000,00	235.941.000	45%
96	AMY8800003415	16-01-2019	ENERO	17-01-2019	$	928.000	$	194.987.000,00	235.013.000	45%
97	AMY8800003911	23-01-2019	ENERO	23-01-2019	$	12.850.000	$	207.837.000,00	222.163.000	48%
98	AMY8800004620	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	5.392.000	$	213.229.000,00	216.771.000	50%
99	AMY8800004621	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	631.000	$	213.860.000,00	216.140.000	50%
100	AMY8800004623	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	1.441.000	$	215.301.000,00	214.699.000	50%
101	AMY8800004624	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	982.000	$	216.283.000,00	213.717.000	50%
102	AMY8800004625	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	902.000	$	217.185.000,00	212.815.000	51%
103	AMY8800004626	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	582.000	$	217.767.000,00	212.233.000	51%
104	AMY8800004627	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	1.750.000	$	219.517.000,00	210.483.000	51%
105	AMY8800004628	04-02-2019	FEBRERO	05-02-2019	$	1.082.000	$	220.599.000,00	209.401.000	51%
106	AMY8800005445	13-02-2019	FEBRERO	14-02-2019	$	10.733.000	$	231.332.000,00	198.668.000	54%
107	AMY8800005446	13-02-2019	FEBRERO	14-02-2019	$	5.712.000	$	237.044.000,00	192.956.000	55%
108	AMY8800005447	13-02-2019	FEBRERO	14-02-2019	$	3.579.000	$	240.623.000,00	189.377.000	56%
109	AMY8800005450	13-02-2019	FEBRERO	14-02-2019	$	817.000	$	241.440.000,00	188.560.000	56%

110	AMY8800005451	13-02-2019	FEBRERO	14-02-2019	$	1.040.000	$ 242.480.000,00	187.520.000	56%	
111	AMY8800005437	13-02-2019	FEBRERO	14-02-2019	$	3.332.000	$ 245.812.000,00	184.188.000	57%	
112	AMY8800005770	18-02-2019	FEBRERO	20-02-2019	$	1.071.000	$ 246.883.000,00	183.117.000	57%	
113	AMY8800005774	18-02-2019	FEBRERO	19-02-2019	$	3.798.000	$ 250.681.000,00	179.319.000	58%	
114	AMY8800005772	18-02-2019	FEBRERO	19-02-2019	$	3.786.000	$ 254.467.000,00	175.533.000	59%	
115	AMY8800006086	20-02-2019	FEBRERO	21-02-2019	$	4.838.000	$ 259.305.000,00	170.695.000	60%	
116	AMY8800006089	20-02-2019	FEBRERO	21-02-2019	$	1.342.000	$ 260.647.000,00	169.353.000	61%	
117	AMY8800006129	21-02-2019	FEBRERO	21-02-2019	$	1.128.000	$ 261.775.000,00	168.225.000	61%	
118	AMY8800007145	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	5.847.000	$ 267.622.000,00	162.378.000	62%	
119	AMY8800007152	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	5.692.000	$ 273.314.000,00	156.686.000	64%	
120	AMY8800007155	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	902.000	$ 274.216.000,00	155.784.000	64%	
121	AMY8800007161	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	4.191.000	$ 278.407.000,00	151.593.000	65%	
122	AMY8800007196	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	156.000	$ 278.563.000,00	151.437.000	65%	
123	AMY8800007197	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	127.000	$ 278.690.000,00	151.310.000	65%	
124	AMY8800007198	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	296.000	$ 278.986.000,00	151.014.000	65%	
125	AMY8800007199	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	6.138.000	$ 285.124.000,00	144.876.000	66%	
126	AMY8800007202	06-03-2019	MARZO	07-03-2019	$	1.414.000	$ 286.538.000,00	143.462.000	67%	
	TOTAL				$	286.538.000				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS	$ 286.538.000
Saldo por ejecutar	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS	$ 143.462.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800007145* *AMY8800007152* *AMY8800007155* *AMY8800007161* *AMY8800007196* *AMY8800007197* *AMY8800007198* *AMY8800007199* *AMY8800007202	MARZO DE 2019
VALOR A PAGAR	VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS ($24.763.000)
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 UBICACIÓN	CENTRAL DE ESTERILIZACION UNIDAD DE KENNEDY

FACTURA DE VENTA No. AMY8800007145

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de **Vencimiento :** 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007147 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**Dirección Destinatario:**	TV 74 F 40 B 54 SUR
Doctor:	**ESCOBAR**	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	**JOSE JAIME RUIZ**	**No Caso CRM:**	133475
Historia:	**19477302**	**Documento Entrega:**	42047387

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
614818	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X18 2008DM-0002104	L49435	2022-09-30	1	260.000	0	260.000
614820	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X20 2008DM-0002104	Y09914	2999-12-30	1	260.000	0	260.000
614720	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 2.7X20 2008DM-0002104	Y42068	2999-12-31	1	260.000	0	260.000
614722	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 2.7X22 2008DM-0002104	R18755	2038-08-13	1	260.000	0	260.000
614728	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 2.7X28 2008DM-0002104	W37935	2033-12-31	1	260.000	0	260.000
614730	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 2.7X30 2008DM-0002104	F38942		1	260.000	0	260.000
614548	VARIAX CODO TORNILLO BLOQUE 2.7X48 2008DM-0002104	X16029	2036-07-06	1	260.000	0	260.000
629344	VARIAX CODO PLACA OLECRANON IZQ 4H 2008DM-0002104	D13938	2999-12-31	1	4.027.000	0	4.027.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: JOSE JAIME RUIZ H.C: 19477302 DR: ESCOBAR FECHA CX: 22 DE FEBRERO DE 2019 HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR **EN LETRAS:** CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	5.847.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	5.847.000

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 Lev 1231 de 2008.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT. 800.250.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY II NIVEL
7 MAR 2019

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de **quién Recibe:** _____

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

ISO 9001 icontec 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 5169523b44ab1b9f5af8d4e6ed4a8a41ba7c90e8

FACTURA DE VENTA No. AMY8800007152

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 dias **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007154 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	**Dirección Destinatario:**	CL 65 D SUR 79 C 90
Doctor:	**IREGUI**	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	**GERALDIN CUBILLOS NEUTA**	**No Caso CRM:**	133507
Historia:	**1001043901**	**Documento Entrega:**	42047388

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
371520	AXSOS TORNI BL ACER AUTOTAR T15. 4.0XL20REG SANITARIO INVIMA 2013DM-0010034	L09024	2999-12-30	1	258.000	0	258.000
371522	AXSOS TORNI BL ACER AUTOTAR T15. 4.0XL22A	R19991	2038-08-13	1	258.000	0	258.000
371524	AXSOS TORNI BL ACER AUTOTAR T15. 4.0XL24A	Y33655	2999-12-31	2	258.000	0	516.000
338620	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X20MM 2013DM-0010034	Y19703	2999-12-30	1	82.000	0	82.000
338622	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X22MM 2013DM-0010034	R16657	2038-07-17	1	82.000	0	82.000
370002	INSERTO BL AXSOS TORNI BL 4.0 MMA	L47936	2999-12-30	3	663.000	0	1.989.000
427010	AXSOS PLACA COMPRESIO BL 10H-L136 X4.0MM 2013DM-0010034	J18951		1	923.000	0	923.000
371524	AXSOS TORNI BL ACER AUTOTAR T15. 4.0XL24A	Y12714	2999-12-30	1	258.000	0	258.000
370002	INSERTO BL AXSOS TORNI BL 4.0 MMA	Y08741	2999-12-30	2	663.000	0	1.326.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: GERALDIN CUBILLOS NEUTA H.C: 1001043901 DR: IREGUI FECHA CX: 23 DE FEBRERO DE 2019 HOSPITAL BOSA

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	5.692.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	5.692.000

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.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

Nombre de quién Recibe: _____

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

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 averia 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 15bbdae2a40f394adea72e4ecdb2094d75b45620

FACTURA DE VENTA No.	AMY8800007155

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 dias **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007157 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	USS FONTIBON	**Dirección Destinatario:**	CR 99 16 I 41
Doctor:	**AVENDAÑO**	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	**LISANDRO HERNAN LOZANO AGUDELO**	**No Caso CRM:**	133515
Historia:	**12191448**	**Documento Entrega:**	42047389

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5817008	VARIAX HD PROF 1.7X8 MM TOR CROSSPIN ATA	1000330020	2999-12-31	3	111.000	0	333.000
5817009	VARIAX HD PROF 1.7X9 MM TOR CROSSPIN ATA	1000329642	2999-12-31	1	111.000	0	111.000
5817010	VARIAX HD PROF 1.7X10MM TOR CROSSPIN ATA	1000320527	2999-12-30	1	111.000	0	111.000
5817011	VARIAX HD PROF 1.7X11MM TOR CROSSPIN ATA	1000308779	2999-12-30	1	111.000	0	111.000
5705270	VARIAX HD PROF SET 1.7 S YANGOSTA7HC	1000329195	2999-12-31	1	236.000	0	236.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: LISANDRO HERNAN LOZANO AGUDELO H.C: 12191448 DR: AVENDAÑO FECHA CX: 22 DE FEBRERO DE 2019 HOSPITAL DE FONTIBON

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS DOS MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	902.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	902.000

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.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

Nombre de quién Recibe: _____

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

ISO 9001
Iconfec
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 averia 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 2c3ffc7954fa3aa51df65d3c7560cd81af27898e

FACTURA DE VENTA No. AMY8800007161

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007163 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	USS FONTIBON	**Dirección Destinatario:**	CR 99 16 I 41
Doctor:	CORREA	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	HECTOR FABIAN PAZ GRUESO	**No Caso CRM:**	133837
Historia:	1130601686	**Documento Entrega:**	42047391

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
4035024	VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 24 MM 2008DM-0002104	1000219722	2999-12-31	2	262.000	0	524.000
4035030	VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 30 MM 2008DM-0002104	300 +$$900	2038-08-08	1	262.000	0	262.000
4035034	VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 34 MM 2008DM-0002104	340%+$$900	2038-08-08	1	262.000	0	262.000
4035040	VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 40 MM 2008DM-0002104	400$+$$900	2038-08-08	2	262.000	0	524.000
4035044	VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 44 MM 2008DM-0002104	4400+$$900	2039-01-28	1	262.000	0	262.000
4035046	VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 46 MM 2008DM-0002104	K9F00F0D94	2034-12-30	2	262.000	0	524.000
4010112	VARIAX FOOT PLACA CALCANEA STD PEQUENAMATERIAL LENTO MOVIMIENTO	1000113337	2999-12-31	1	1.833.000	0	1.833.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: HECTOR FABIAN PAZ GRUESO H.C: 1130601686 DR: CORREA FECHA CX: 26 DE FEBRERO DE 2019 HOSPITAL DE FONTIBON

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	4.191.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	4.191.000

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.

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

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

ISO 9001 icontec 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 averia 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 7c6185dc38e117c74da50f04f82ccbeab40b9a71

FACTURA DE VENTA No.	AMY8800007196

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 dias **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007198 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**Dirección Destinatario:**	TV 74 F 40 B 54 SUR
Doctor:	**ESCOBAR**	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	**RUBEN DARIO HERNANDEZ BARRERA**	**No Caso CRM:**	134809
Historia:	**80152772**	**Documento Entrega:**	42047399

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
740281	VARIAX DIS RA CLAVO KIRSCHNER 1.1X160 MM 2008DM-0002104	6000067650	2999-12-31	2	78.000	0	156.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: RUBEN DARIO HERNANDEZ BARRERA H.C: 80152772 DR: ESCOBAR FECHA CX: 01 DE MARZO DE 2019 HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR EN LETRAS: CIENTOCINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	156.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	156.000

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.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

Nombre de quién Recibe: _____

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

ISO 9001 icontec 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 4223bcc2d16d79afc548688ea5d90a6337446e72

FACTURA DE VENTA No. AMY8800007197

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007199 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	HOSPITAL DE KENNEDY	**Dirección Destinatario:**	AV 1 De Mayo 40B 54
Doctor:	CARVAJAL	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	JULIAN ENRIQUE ARIZA SILVA	**No Caso CRM:**	134814
Historia:	1000725338	**Documento Entrega:**	42047400

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
340640	AXSOS TORNILLO CORTICAL DE 4.5MM X 4.0MM 2013DM-0010034	01246L	2999-12-30	1	82.000	0	82.000
390016	ARANDELA AXSOS TORNILLO DE 4.5 X 6.5 MM 2013DM-0010034	Y13725	2999-12-30	1	45.000	0	45.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: JULIAN ENRIQUE ARIZA SILVA H.C: 1000725338 DR: CARVAJAL FECHA CX: 27 DE FEBRERO DE 2019 HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR EN LETRAS: CIENTOVEINTISIETE MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	127.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	127.000

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 4231 de 2008.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

ISO 9001 icontec SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe: _____

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

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 averia 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : e8a4220b15916599a87bb770afa3052785d40491

FACTURA DE VENTA No.	AMY8800007198

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007200 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	HOSPITAL DE KENNEDY	**Dirección Destinatario:**	AV 1 De Mayo 40B 54
Doctor:	**SILVA**	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	**MARIBEL ROJAS**	**No Caso CRM:**	134103
Historia:	**65800504**	**Documento Entrega:**	42047401

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
338640	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X40MM 2013DM-0010034	Y41083	2999-12-31	1	82.000	0	82.000
338644	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X44MM 2013DM-0010034	Y14658	2999-12-30	1	82.000	0	82.000
338646	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X46MM 2013DM-0010034	J10533		1	82.000	0	82.000
390019	ARANDELA 7 MM 2013DM-0010034	Y18749	2999-12-31	1	50.000	0	50.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: MARIBEL ROJAS H.C: 65800504 DR: SILVA FECHA CX: 28 DE FEB DE 2019 HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	296.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	296.000

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.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A
NIT. 800.250.482 - 2

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

Nombre de quién Recibe: _____

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

ISO 9001 icontec 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 averia 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 44f34c46d6a05c08582065f1ceb58f73052d4253

FACTURA DE VENTA No. AMY8800007199

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 dias **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007201 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**Dirección Destinatario:**	TV 74 F 40 B 54 SUR
Doctor:	**ESCOBAR**	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	**JAIME JOSE MACHADO MACHADO**	**No Caso CRM:**	134810
Historia:	**VEN002904**	**Documento Entrega:**	42047402

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
390164	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM 2013DM-0010034	05841L	2999-12-30	1	31.000	0	31.000
614820	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X20 2008DM-0002104	Y09914	2999-12-30	1	260.000	0	260.000
614828	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 3.5X28 2008DM-0002104	Y04383	2999-12-31	1	260.000	0	260.000
614750	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 2.7X50 2008DM-0002104	F31993		1	260.000	0	260.000
614726	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 2.7X26 2008DM-0002104	F36412		1	260.000	0	260.000
614732	VARIAX CODO TORNI CORTICAL 2.7X32 2008DM-0002104	F36942		1	260.000	0	260.000
614524	VARIAX CODO TORNILLO BLOQUE 2.7X24 2008DM-0002104	F31787		1	260.000	0	260.000
614534	VARIAX CODO TORNILLO BLOQUE 2.7X34 2008DM-0002104	F38540		1	260.000	0	260.000
614546	VARIAX CODO TORNILLO BLOQUE 2.7X46 2008DM-0002104	F27427		1	260.000	0	260.000
629344	VARIAX CODO PLACA OLECRANON IZQ 4H 2008DM-0002104	D13938	2999-12-31	1	4.027.000	0	4.027.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: JAIME JOSE MACHADO MACHADO H.C: VEN002904 DR: ESCOBAR FECHA CX: 01 DE MARZO DE 2019 HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES CIENTOTREINTA Y OCHO MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	6.138.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	6.138.000

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.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A
NIT 900.250.382 - 2

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

ISO 9001 icontec SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe: _____

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

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 averia 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : 0a4b7769f50929cae26bb3c7e70531228ed13158

FACTURA DE VENTA No. AMY8800007202

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011379095 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del AMY8800000001 al AMY8800015000
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 a 20 de Mayo de 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 8800007204 **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 Resol 012635 del 14 de Dic de 2018
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-010761 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA

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 ESE DE SERVICIOS DE SALUD

NIT:	9009590484	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.	**Telefono / Celular:**	5714546800
Orden Compra:	CTO 3926 DE 2018	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**Dirección Destinatario:**	TV 74 F 40 B 54 SUR
Doctor:	**MENESES**	**Informativo:**	Cartera Vencida $38686700.00
Paciente:	**JULIO CESAR RUEDA GUTIERREZ**	**No Caso CRM:**	134546
Historia:	**80152191**	**Documento Entrega:**	42047403

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
326295S	ASNIS III TORNILLO CANU DE6.5X95MM. 40MMREG SANITARIO INVIMA 2013DM-0010034	L27791	2022-08-31	1	604.000	0	604.000
338720	MATTA TORNILLO CORTICAL 3.5 X120 MM AT 2013DM-0010034	W35159	2036-06-01	1	116.000	0	116.000
326095S	ASNIS III TORNILLO CANU DE6.5X95MM. 20MMREG SAN:INVIMA2003V-0002239	L35803	2022-09-30	1	604.000	0	604.000
390016	ARANDELA AXSOS TORNILLO DE 4.5 X 6.5 MM 2013DM-0010034	V36054	2999-12-31	1	45.000	0	45.000
390016	ARANDELA AXSOS TORNILLO DE 4.5 X 6.5 MM 2013DM-0010034	Y07100	2999-12-30	1	45.000	0	45.000

OBSERVACIONES: PACIENTE: JULIO CESAR RUEDA GUTIERREZ H.C: 80152191 DR: MENESES FECHA CX: 04 DE MARZO DE 2019 HOSPITAL DE KENNEDY

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CUATROCIENTOSCATORCE MIL PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	1.414.000
IVA	0
TOTAL A PAGAR	1.414.000

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.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A. NIT. 800.250.[illegible]

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
7 MAR 2019

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

ISO 9001 icontec 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 averia 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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE : f6b500aeaf742521cc213502f504634a0c28f1e3