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: 7066 DE 2022

PROVEEDOR :
NEUROSPINE S.A.S

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
CARLOS AVILA PEREZ	79674576	NS4807	$ 659.260
DIEGO MAURICIO GOMEZ GALLO	1013576804	NS4808	$ 659.260
JOSE LAURENTINO VARGAS MORERA	79418396	NS4809	$ 659.260
LUZ STELLA RICO	20178965	NS4810	$ 1.318.520
DIEGO BERNARDO CAGUA MOYANO	1013111053	NS4811	$ 1.318.520
JORGE JAIR TEJEDOR QUINTERO	1013650709	NS4812	$ 659.260
JORGE JAIR TEJEDOR QUINTERO	1013650709	NS4858	$ 3.468.200
ANA DORILIA QUIMBAY DE MAHECHA	41308380	NS4859	$ 3.188.960
COMPRA DIRECTA	NA	NS4867	$ 40.959.800
TOTAL			**$ 52.891.040**

APROBADO POR:

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

SUPERVISOR

FECHA: 17 MAYO 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Tayshuly Adriana Quimbay
CARGO: Auxiliar Administrativo
C.C. #: 1078330484
FECHA: 18-05-23 HORA: 7:30 am
FIRMA:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

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

CONTRATO No. 7066 DE 2022	FECHA DEL INFORME :	15 DE MAYO DE 2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	NEUROSPINE S.A.S	NIT O C.C	900.306.568-0	Valor Inicial:	$150.000.000		23/05/2022	22/08/2022
Representante Legal:	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	Cedula Representante	30.733.470 de Pasto	Adición 1:	$150.000.000	Prórroga 1:	23/08/2022	22/10/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO 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:	$75.000.000	Prórroga 2:	23/10/2022	30/11/2022
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	$30.000.000	Prórroga 3:	1/12/2022	31/12/2022
Disponibilidades Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:	$75.000.000	Prórroga 4:	1/01/2022	31/01/2023
				Adición 5:		Prórroga 5:	1/02/2023	15/03/2023
				Adición 6:		Prórroga 6:	16/03/2023	30/04/2023
				Adición 7:		Prórroga 7:	1/05/2023	31/05/2023
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO	Adición 8:		Prórroga 8:		
			4245010401	Valor Total:	$480.000.000	Fecha Terminación actual:		31/05/2023

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 QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	NS 3105	15-06-2022	JUNIO	21-06-2022	$ 11.596.700	11.596.700	468.403.300	2%	
2	NS3252	15-07-2022	JULIO	21-07-2022	$ 8.242.600	8.242.600	460.160.700	2%	
3	NS3253	15-07-2022	JULIO	21-07-2022	$ 11.550.700	11.550.700	448.610.000	2%	
4	NS3254	15-07-2022	JULIO	21-07-2022	$ 2.186.625	2.186.625	446.423.375	0%	
5	NS3255	15-07-2022	JULIO	21-07-2022	$ 9.719.000	9.719.000	436.704.375	2%	
6	NS3256	15-07-2022	JULIO	21-07-2022	$ 8.242.600	8.242.600	428.461.775	2%	
7	NS3360	04-08-2022	AGOSTO	22-08-2022	$ 1.404.200	1.404.200	427.057.575	0%	
8	NS3361	04-08-2022	AGOSTO	22-08-2022	$ 11.131.220	11.131.220	415.926.355	2%	
9	NS3484	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 79.373.000	79.373.000	336.553.355	17%	
10	NS3562	15-09-2022	SEPTIEMBRE	16-09-2022	$ 659.260	659.260	335.894.095	0%	
11	NS3563	15-09-2022	SEPTIEMBRE	16-09-2022	$ 2.186.625	2.186.625	333.707.470	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	

12	NS3564	15-09-2022	SEPTIEMBRE	16-09-2022	$ 6.995.060	6.995.060	326.712.410	1%	
13	NS3664	05-10-2022	OCTUBRE	13-10-2022	$ 1.318.520	1.318.520	325.393.890	0%	
14	NS3733	20-10-2022	OCTUBRE	21-10-202	$ 1.255.450	1.255.450	324.138.440	0%	
15	NS3734	20-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 5.933.340	5.933.340	318.205.100	1%	
16	NS3811	11-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 10.085.900	10.085.900	308.119.200	2%	
17	NS3812	11-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 12.115.400	12.115.400	296.003.800	3%	
18	NS3837	17-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 87.943.380	87.943.380	208.060.420	18%	
19	NS3952	06-12-2022	DICIEMBRE	09-12-2022	$ 29.440.184	29.440.184	178.620.236	6%	
20	NS4095	11-01-2023	ENERO	19-01-2023	$ 9.095.600	9.095.600	169.524.636	2%	
21	NS4249	07-02-2023	FEBRERO	15-02-2023	$ 1.255.450	1.255.450	168.269.186	0%	
22	NS4502	21-03-2023	MARZO	24-03-2023	$ 12.257.300	12.257.300	156.011.886	3%	
23	NS4632	14-04-2023	ABRIL	18-04-2023	$ 28.348.180	28.348.180	127.663.706	6%	
24	NS4641	17-04-2023	ABRIL	18-04-2023	$ 3.320.000	3.320.000	124.343.706	1%	
25	NS4652	18-04-2023	ABRIL	18-04-2023	$ 1.977.780	1.977.780	122.365.926	0%	
26	NS4653	18-04-2023	ABRIL	18-04-2023	$ 1.318.520	1.318.520	121.047.406	0%	
27	**NS4807**	**9/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 659.260**	**659.260**	**120.388.146**	**0%**	
28	**NS4808**	**9/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 659.260**	**659.260**	**119.728.886**	**0%**	
29	**NS4809**	**9/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 659.260**	**659.260**	**119.069.626**	**0%**	
30	**NS4810**	**9/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 1.318.520**	**1.318.520**	**117.751.106**	**0%**	
31	**NS4811**	**9/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 1.318.520**	**1.318.520**	**116.432.586**	**0%**	
32	**NS4812**	**9/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 659.260**	**659.260**	**115.773.326**	**0%**	
33	**NS4858**	**12/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 3.468.200**	**3.468.200**	**112.305.126**	**1%**	
34	**NS4859**	**12/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 3.188.960**	**3.188.960**	**109.116.166**	**1%**	
35	**NS4867**	**15/05/2023**	**MAYO**	**17-05-2023**	**$ 40.959.800**	**40.959.800**	**68.156.366**	**9%**	
TOTAL					**411.843.634**	**411.843.634**	**68.156.366**	**86%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/C	$ 411.843.634
Saldo por ejecutar	SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/C	$ 68.156.366

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
NS4807* *NS4808* *NS4809* *NS4810* *NS4811* *NS4812* *NS4858* *NS4859* *NS4867* *	**MAYO DE 2023**
VALOR A PAGAR	$ 52.891.040
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	Beatriz Elena Verdugo S. Instrumentadora Quirúrgica C.C. 1024496970
NOMBRE Y APELLIDOS	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C. No.	1024496970
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4807**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	CARLOS AVILA PEREZ		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
09-may-23	07-ago-23	90
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
7066-2022	18-04-2023	
DOC IDENTIFICACION	79.674.576	
MEDICO TRATANTE	OSCAR GUTIERREZ	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	MR8-14BA50	** FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND 5 MM		H5764454	16/05/2027	1	554.000	19%	554.000

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

Total Items	**Total líneas o ítems: 1**	**SUBTOTAL**	**554.000**
		IVA	**105.260**
		TOTAL	**659.260**

Valor en Letras

SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/05/2023 17:53:08

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 2b012918efd6acae10c70b7253f95ddc22fd1f8273a3c7b47205d8d15e49ea31004f3ef007c251157495d5055c4df851--Expedición:09/05/2023 06:05 PM

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4808**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	DIEGO MAURICIO GOMEZ GALLO		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
09-may-23	07-ago-23	90
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
7066-2022	19-04-2023	
DOC IDENTIFICACION	1.013.576.804	
MEDICO TRATANTE	ANDREA DE ZUBIRIA	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	MR8-14BA50	** FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND 5 MM		H5764454	16/05/2027	1	554.000	19%	554.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 MAY 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

Total Items	**Total líneas o ítems: 1**	**SUBTOTAL**	**554.000**
		IVA	**105.260**
		TOTAL	**659.260**

Valor en Letras

SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/05/2023 18:07:14

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: bda114fec6ad210642e8393b42f2aa72534a6a6409aabad9ed7b0e686759a0a5158b72e3eaa1301386db6522eb12a5b5--Expedición:09/05/2023 06:12 PM

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4809**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	JOSE LAURENTINO VARGAS MORERA		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
09-may-23	07-ago-23	90
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
7066-2022	24-04-2023	
DOC IDENTIFICACION	79.418.396	
MEDICO TRATANTE	JAIME ARIAS	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	MR8-14MH30.	FRESA PARA CRANEOTOMO MR8 PARA ACOPLE DE 14 CABEZA DE CERILLA DE 3MM		H5493843	21/02/2024	1	554.000	19%	554.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 MAY 2023
Instrumentadora Quirúrgica

Total Items	**Total líneas o ítems: 1**	**SUBTOTAL**	**554.000**
		IVA	**105.260**
		TOTAL	**659.260**

Valor en Letras

SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/05/2023 18:13:17

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 6aa0a75c6cfc02380f8be0ff10cd63e2b926721ee87ab500dfb80fc52803c15547457e103e6228231174c64373562d90--Expedición:09/05/2023 06:17 PM

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4810**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	LUZ STELLA RICO		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
09-may-23	07-ago-23	90
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
7066-2022	25-04-2023	
DOC IDENTIFICACION	20.178.965	
MEDICO TRATANTE	JAIRO MONTES	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	MD-9BA75	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO DE 7.5 MM REDONDA		0225122211	17/10/2027	1	554.000	19%	554.000
2	MD-F2/8TA23	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO		H5775401	30/06/2027	1	554.000	19%	554.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 MAY 2023
Instrumentadora Quirúrgica

Total Items	**Total líneas o ítems: 2**	**SUBTOTAL**	**1.108.000**
		IVA	**210.520**
		TOTAL	**1.318.520**

Valor en Letras

UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/05/2023 18:19:41

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: eaa152b0475030b4cf78fb587d7b1edc7d92c96f97308f9400d3b9e9bfa017ac1ca06accc188f9c5819e405acc8160e1--Expedición:09/05/2023 06:24 PM

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4811**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	DIEGO BERNARDO CAGUA MOYANO		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
09-may-23	07-ago-23	90
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
7066-2022	02-05-2023	
DOC IDENTIFICACION	1.013.111.053	
MEDICO TRATANTE	OSCAR GUTIERREZ	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	MD-9BA75	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO DE 7.5 MM REDONDA		0225122211	17/10/2027	1	554.000	19%	554.000
2	MD-F2/8TA23	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO		H5785791	12/08/2027	1	554.000	19%	554.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 MAY 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

Total Items	**Total líneas o ítems: 2**	**SUBTOTAL**	**1.108.000**
		IVA	**210.520**
		TOTAL	**1.318.520**

Valor en Letras

UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/05/2023 18:25:29

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 774a12593d96207dd2bb827477a59868334012c67dfe4fc3a125e66c9fccf90459c0394d62d8308e92fe4f9bb2adf635--Expedición:09/05/2023 06:31 PM

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No	NS No. 4812

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	CIUDAD	Bogota D.C.
PACIENTE	JORGE JAIR TEJEDOR QUINTERO		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
09-may-23	07-ago-23	90

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	FECHA DE CIRUGIA
7066-2022	04-05-2023

DOC IDENTIFICACION	1.013.650.709
MEDICO TRATANTE	OSCAR GUTIERREZ
FORMA DE PAGO	Credito

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	MR8-14BA50	** FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND 5 MM		H5764454	16/05/2027	1	554.000	19%	554.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 MAY 2023
Instrumentadora Quirúrgica

Total Items	Total líneas o ítems: 1	SUBTOTAL	554.000
		IVA	105.260
		TOTAL	659.260

Valor en Letras

SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/05/2023 18:33:45

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: bf6633be07c2a1f59eb5ecb1fd45daca57e9d90fb9e1781ec0fd4f0f0410322a2fe1824d77c15a0a30a1601646165ee7--Expedición:09/05/2023 06:42 PM

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4858**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	JORGE JAIR TEJEDOR QUINTERO		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
12-may-23	10-ago-23	90

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**
7066-2022	09-05-2023

DOC IDENTIFICACION	1.013.650.709
MEDICO TRATANTE	OSCAR GUTIERREZ
FORMA DE PAGO	Credito

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	16015540	Tornillo poliaxial Reline® 2C de 5.5 x 40mm	OST3447	N348860	31/12/2030	2	1.166.200	0%	2.332.400
2	11355080	Barra de titanio Reline® MAS lordótica de 5.5 x 80mm	OST3448	CT160936	31/12/2030	1	576.000	0%	576.000
3	13550000	Tornillo de bloqueo Reline®	OST3449	N357254	31/12/2030	2	279.900	0%	559.800

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 MAY 2023
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1

Total Items	**Total líneas o ítems: 3**	**SUBTOTAL**	**3.468.200**
		IVA	**0**
		TOTAL	**3.468.200**

Valor en Letras
TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 12/05/2023 15:07:33

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 2f3de39d7db5cfe0ee83109a7bee67b164b49083742e6464bc9a871572c0523587a125de9fa0472e8c4d534615abc866--Expedición:12/05/2023 03:14 PM

OC 4522

NEURO SPINE S.A.S.

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4859**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

NIT: 900.306.568-0

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	ANA DORILA QUIMBAY DE MAHECHA		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
12-may-23	10-ago-23	90

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**
7066-2022	11-05-2023

DOC IDENTIFICACION	41.308.380
MEDICO TRATANTE	OSCAR GUTIERREZ
FORMA DE PAGO	Credito

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	8452120	Barra convencional Armada Ti 120mm OST 3184		CT169396	31/12/2030	1	351.900	0%	351.900
2	8461100	Tornillo de seguridad Armada Ti OST 3186	2011DM-0006996	N355574	31/12/2030	2	178.100	0%	356.200
3	8455540	Tornillo poliaxial Armada Ti 5.5 x 40mm OST 3450		N310953	31/12/2030	1	910.800	0%	910.800
4	8455545	Tornillo poliaxial Armada Ti 5.5 x 45mm OST 3451		N309547	31/12/2030	1	910.800	0%	910.800
5	MR8-14BA50	** FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND 5 MM DM 1557		H5764454	16/05/2027	1	554.000	19%	554.000

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

Total Items	**Total líneas o ítems: 5**	**SUBTOTAL**	**3.083.700**
		IVA	**105.260**
		TOTAL	**3.188.960**

Valor en Letras

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/05/2023 15:20:34

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: f7ca0005fbc13301bf24384a15d579f9bc94ae31ce0f33aba2150fcc9a433113cd10c8ee0e7a8ebb3231788d647bd018--Expedición:12/05/2023 03:32 PM

NEURO SPINE S.A.S.

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 4867**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764044040885 que habilita desde NS 4253 hasta NS 10000. Vence 2024-02-07

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

NIT: 900.306.568-0

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI		
NIT	900959048 4		
DIRECCIÓN	CL 9 39 46		
TELÉFONO	4546800	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	VENTA DIRECTA		
INSTITUCION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
15-may-23	13-ago-23	90
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
7066-2022	15-05-2023	
DOC IDENTIFICACION		
MEDICO TRATANTE		
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Lote	F. Venci	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	MR8-9BA75	** FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND REDONDA 75 MM		0224836182	22/08/2027	25	554.000	19%	13.850.000
2	MR8-F2/7TA23.	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO CONICA 7CM 2.3MM		H5830380	02/03/2028	17	554.000	19%	9.418.000
3	MR8-F2/7TA23.	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO CONICA 7CM 2.3MM		H5842563	21/03/2028	3	554.000	19%	1.662.000
4	MR8-F2/7TA23.	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO CONICA 7CM 2.3MM		H5816342	05/12/2027	2	554.000	19%	1.108.000
5	MR8-F2/7TA23.	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO CONICA 7CM 2.3MM		H5564385	11/09/2024	1	554.000	19%	554.000
6	MR8-F2/7TA23.	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO CONICA 7CM 2.3MM		H5564381	13/09/2024	2	554.000	19%	1.108.000
7	MD-MC30	** CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO LEGEND CORTAMETAL DE 3 MM		0224147535	04/05/2027	1	1.180.000	19%	1.180.000
8	MR8-14BA50.	** FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND 5 MM		H5800635	10/10/2027	6	554.000	19%	3.324.000
9	MR8-10BA40.	**FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND REDONDA 10 CM 4 MM		H5740420	02/02/2027	4	554.000	19%	2.216.000

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
17 MAY 2023
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1[illegible]

Total Items	**Total líneas o ítems: 9**	**SUBTOTAL**	**34.420.000**
		IVA	**6.539.800**
		TOTAL	**40.959.800**

Valor en Letras
CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 15/05/2023 18:35:28

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 3ee00674ebb681fb1d657d227b161c2d513434f62a74d25f0ebf620d87344b78f1a7a3c23a21d76c0c840b98ba0d7074--Expedición:15/05/2023 06:51 PM