FACTURA DE VENTA No.	UCI7700001615

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011380104 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del UCI7700000001 al UCI7700007500
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 al 20de mayo del 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 7700001616 **Remisión :**
Zona (s): U0102

PBX: PBX: 7447300
CEL: CEL. 3102284658
Transversal 23 93-23
COP - Colombia
ciac.ucipharma@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

UCI PHARMA

NIT:8300701926

IVA Régimen Común - Autoretenedores Renta Res.Dian 01160 del 05 de Dic 2008
Gran Contribuyente de ICA por Res DDI-010761 Act Princ 1204 (11 ,04 por mil) CIIU 4659
Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimén Común.

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
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.
Orden Compra: Contrato 5284de2019
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

Cod. Cliente: 3384
Telefono / Celular: 5714546800
E-mail: VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Dirección Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR
Informativo: Cartera Vencida $0.00
No Caso CRM: 134605
Documento Entrega: 80245531

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
938819	FOLIODRAPE CAMPO ABERTURA U 225X280CMINVIMA 2013DM-0010195	898601006	2023-12-31	30	64.700	19	1.941.000
C6001	S. IRRIGA-SUCCION COMPLETO 5X33 CMINVIMA 2018DM-0003173-R1	1338346	2020-09-30	70	199.500	19	13.965.000
CB030	EPIX TIJERA LAPAROSCOPIC 5X35CMINVIMA 2018DM-0003344-R1	1339169	2021-10-11	40	290.000	19	11.600.000
CTB75	KITKII CUCHIL PROTEROSCAZ 12X100MMP2INVIMA 2018DM-0018755	1337570	2021-09-20	50	160.000	19	8.000.000
CTB73	KII CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA Z 12X100MMINVIMA 2008DM-0003058	1336596	2021-09-17	20	160.000	19	3.200.000
CFB12	KIT KII CUCHIL PROTEG FIJAC 5X100MM PQ2INVIMA 2008DM-0003058	1327048	2021-05-29	90	155.000	19	13.950.000
CFB03	KII CUCHIL PROTEG FIJACION AVANZ 5X100MMINVIMA 2008DM-0003058	1319267 1320449	2021-03-07 2021-03-21	4 16	150.000	19	3.000.000

OBSERVACIONES:

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	55.656.000
IVA	10,574,640
TOTAL A PAGAR	66.230.640

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 los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

UCI PHARMA S.A
NIT. 830.070.192-6
FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001 icontec SC-CER 133997

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 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 : 24fc76aea89a1cd24178e8b9d6d860e4264287a5

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

NOMBRE BODEGA: 201
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristian Garcia
CARGO: TEC. Alm
C.C. #: 1010205419
FECHA: 07/03/19 HORA: _____

FACTURA DE VENTA No. UCI7700001876

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011380104 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del UCI7700000001 al UCI7700007500 Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 al 20de mayo del 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-22 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-20
Documento Interno: 7700001877 **Remisión :**
Zona (s): U0102

PBX: PBX: 7447300
CEL: CEL. 3102284658
Transversal 23 93-23
COP - Colombia
ciac.ucipharma@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

UCIPHARMA

NIT:8300701926

IVA Régimen Común - Autoretenedores Renta Res.Dian 01160 del 05 de Dic 2008
Gran Contribuyente de ICA por Res DDI-010761 Act Princ 1204 (11 ,04 por mil) CIIU 4659.

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
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.
Orden Compra: Contrato 5284 de 201
Destinatario: SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE

Cod. Cliente: 3384
Telefono / Celular: 5714546800
E-mail: VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Dirección Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR
Informativo: Cartera Vencida $71639785.00
No Caso CRM: 129004
Documento Entrega: 80246866

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
TK706-171	INSERTO 90G ELECTRODO INTERCAM2011EBC-0007569	9420-0219	9999-09-09	20	200.000	19	4.000.000
TK706-172	INSERTO ESPATULA DE ELECTRODO INTERCAM	8021/1018	9999-09-09	10	200.000	19	2.000.000
TK775-4089CS	KIT PINZA ATR. ENDOCLINCH CCR 5MMX33CM	55-1891721	9999-09-09	1	2.231.900	19	2.231.900

Secretaría de Salud de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fortipan 004
NOMBRE QUIEN RECIBE: Camilo Ramirez
CARGO: Tecnologo en Mercadeo
C.C. #: 80246868
FECHA: 27-03-19 HORA: 1600
FIRMA:

OBSERVACIONES:

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS MCTE.

Descuentos pronto pago:

SUBTOTAL	8.231.900
IVA	1,564,061
TOTAL A PAGAR	9.795.961

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 los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

NIT. 830.070.192-6
FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001 icontec SC-CER 133997

IQNet

Nombre de quién Recibe:

C.C. X **Fecha** X **Hora** X **Firma de recibido** X

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 : efd4e4517aae1ca51d4ee28bc886f419847bb1c2

FACTURA DE VENTA No.	UCI7700001616

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18762011380104 del 21 de Noviembre de 2018 Autorizada del UCI7700000001 al UCI7700007500
Vigencia 18 meses de 21 de Noviembre de 2018 al 20de mayo del 2020

Fecha de Expedición: 2019-03-06 **Moneda:** COP
Fecha de Vencimiento : 90 días **Fecha de Vencimiento:** 2019-06-04
Documento Interno: 7700001617 **Remisión :**
Zona (s): U0102

PBX: PBX: 7447300
CEL: CEL. 3102284658
Transversal 23 93-23
COP - Colombia
ciac.ucipharma@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

UCIPHARMA

NIT:8300701926

IVA Régimen Común - Autoretenedores Renta Res.Dian 01160 del 05 de Dic 2008
Gran Contribuyente de ICA por Res DDI-010761 Act Princ 1204 (11 ,04 por mil) CIIU 4659
Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimén Común.

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
Dirección y Ciudad: TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTA D.C.
Orden Compra: Contrato 5284de2019
Destinatario: HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

Cod. Cliente: 3384
Telefono / Celular: 5714546800
E-mail: VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Dirección Destinatario: TV 74 F 40 B 54 SUR
Informativo: Cartera Vencida $0.00
No Caso CRM: 134605
Documento Entrega: 80245532

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
600133	CELSTAT KNITTED 20 cm x 10 cm CJX10REG SAN: 2015DM-0013998 VIGENCIA: 23.11.2025	18101321H	2019-10-31	5	920.000	0	4.600.000
600132	CELSTAT KNITTED 35 cm x 5 cm CJX10REG SAN: 2015DM-0013998 VIGENCIA: 23.11.2025	17022211H	2020-02-28	1	1.153.000	0	1.153.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: F. Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: R. Farmacia
C.C. #: 53099688
FECHA: 02/03/19 HORA: 10:22am
FIRMA: Sandra Figueredo

OBSERVACIONES:

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.	**Descuentos pronto pago:**	**SUBTOTAL**	5.753.000
		IVA	0
		TOTAL A PAGAR	5.753.000

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 los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

UCIPHARMA

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe:

C.C.: _____ **Fecha:** 04-03-19 **Hora:** _____ **Firma de recibido**

ISO 9001 icontec SC-CER 133997

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 : 101f442704d1e65e0bbe0903b27e7fcba28e1156