Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 7053 DE 2022

PROVEEDOR :
AMAREY NOVA MEDICAL S.A

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

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

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
TERESA CHAVEZ RIVERA	22585763	AMY8800148640	2.397.000
ROSALBA CARDON DE PAEZ	24450728	AMY8800148641	2.019.000
RAUL ALFREDO SUAREZ FIGUEROA	5527710	AMY8800148643	5.539.000
VITEBRA NARVAEZ	2897635	AMY8800148646	2.235.000
RAUL CAICEDO	80739449	AMY8800148644	1.058.000
ROSANA CONTRERAS PINEDA	20132046	AMY8800148648	2.019.000
JOSE LUIS ISAAC MONROY RAMIREZ	19306523	AMY8800148649	2.235.000
BRAYAN ALEXIS ALONZO VALERA	1233494749	AMY8800148650	2.439.000
LEONARDO ESQUIVEL	600754	AMY8800148651	4.765.000
JOSE SAID GUILLEN	5930127	AMY8800148645	2.019.000
DIEGO ALEXANDER AREVALO PEREZ	80443399	AMY8800148761	2.401.000
	TOTAL		$ 29.126.000

APROBADO POR:

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

SUPERVISOR

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Sofel
CARGO: Tecnico Administrativo
C.C. #: 1005.118.779
FECHA: 12 JULIO 23 HORA: 1:45 pm
FIRMA:

FECHA: 11 DE JULIO DE 2023

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	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. 7053 DE 2022	FECHA DEL INFORME :	11 DE JULIO DE 2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL SA	NIT O C.C	800250382-2	Valor Inicial:	$200.000.000		25/05/2022	24/08/2022
Representante l	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:	$90.000.000	Prórroga 1:	25/08/2022	24/10/2022
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUELO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$30.000.000	Prórroga 2:	25/10/2022	30/11/2022
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	$70.000.000	Prórroga 3:	1/12/2022	31/12/2022
Disponibilidades Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:	$70.000.000	Prórroga 4:	1/01/2023	31/01/2023
				Adición 5:	$86.250.000	Prórroga 5:	1/02/2023	15/03/2023
				Adición 6:	$30.000.000	Prórroga 6:	16/03/2023	30/04/2023
				Adición 7:	$98.000.000	Prórroga 7:	1/05/2023	31/05/2023
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	CODIGO		Adición 8 :	$50.000.000	Prórroga 8:	1/06/2023	30/06/2023
				Adicion 9:	$50.000.000	Adicion 9:	1/07/2023	31/07/2023
		4245010401		Valor Total:	$774.250.000	Fecha Terminación actual:		31/07/2023

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUELO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AMY8800115473	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.533.000	2.533.000	771.717.000	0%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.235.000	4.768.000	769.482.000	1%	
3	AMY8800115509	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.348.000	7.116.000	767.134.000	1%	
4	AMY8800116558	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.847.000	8.963.000	764.899.000	1%	
5	AMY8800116559	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 390.000	9.353.000	762.551.000	1%	
6	AMY8800116560	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.671.000	12.024.000	760.316.000	2%	
7	AMY8800116561	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.608.000	13.632.000	757.968.000	2%	
8	AMY8800116562	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.642.990	16.274.990	755.733.000	2%	
9	AMY8800116875	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 240.380	16.515.370	753.385.000	2%	
10	AMY8800116879	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 8.080.990	24.596.360	751.150.000	3%	
11	AMY8800116883	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 142.970	24.739.330	748.802.000	3%	
12	AMY8800116889	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.367.970	29.107.300	746.567.000	4%	
13	AMY8800116892	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.317.730	33.425.030	744.219.000	4%	
14	AMY8800116933	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 12.638.000	46.063.030	741.984.000	6%	
15	AMY8800116934	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.193.970	50.257.000	739.636.000	6%	
16	AMY8800117098	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.435.970	54.692.970	737.401.000	7%	
17	AMY8800117099	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 6.134.970	60.827.940	735.166.000	8%	
18	AMY8800117394	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.823.000	62.650.940	732.931.000	8%	
19	AMY8800117395	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.365.000	65.015.940	730.696.000	8%	
20	AMY8800117397	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.518.000	67.533.940	728.461.000	9%	
21	AMY8800117399	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 156.000	67.689.940	726.226.000	9%	
22	AMY8800117400	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.874.000	69.563.940	723.991.000	9%	
23	AMY8800117751	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	71.582.940	721.756.000	9%	
24	AMY8800117752	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 791.000	72.373.940	719.521.000	9%	
25	AMY8800117754	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	74.392.940	717.286.000	10%	
26	AMY8800117928	21-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	76.411.940	715.051.000	10%	
27	AMY8800119024	05-07-2022	JULIO	07-07-2022	$ 1.539.000	77.950.940	712.816.000	10%	
28	AMY8800119025	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	$ 2.019.000	79.969.940	710.581.000	10%	
29	AMY8800119026	05-07-2022	JULIO	09-07-2022	$ 2.019.000	81.988.940	708.562.000	11%	

30	AMY8800119028	05-07-2022	JULIO	10-07-2022	$ 2.019.000	84.007.940	705.891.000	11%	
31	AMY8800119277	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 2.235.000	86.242.940	703.543.000	11%	
32	AMY8800119278	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 3.869.000	90.111.940	701.696.000	12%	
33	AMY8800119609	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 5.994.000	96.105.940	695.702.000	12%	
34	AMY8800119611	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.235.000	98.340.940	693.031.000	13%	
35	AMY8800119612	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.864.000	101.204.940	690.683.000	13%	
36	AMY8800119613	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 1.601.000	102.805.940	688.836.000	13%	
37	AMY8800120032	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 5.458.730	108.264.670	683.377.270	14%	
38	AMY8800120033	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.235.000	110.499.670	681.029.270	14%	
39	AMY8800120034	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.019.000	112.518.670	679.182.270	15%	
40	AMY8800120035	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 3.355.000	115.873.670	675.827.270	15%	
41	AMY8800120064	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 1.712.000	117.585.670	673.156.270	15%	
42	AMY8800122117	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	119.604.670	670.808.270	15%	
43	AMY8800122128	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 864.000	120.468.670	668.961.270	16%	
44	AMY8800122132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 84.000	120.552.670	668.877.270	16%	
45	AMY8800122136	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	122.571.670	666.206.270	16%	
46	AMY8800122137	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.368.000	123.939.670	663.858.270	16%	
47	AMY8800122138	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 3.868.000	127.807.670	662.011.270	17%	
48	AMY8800122140	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 556.000	128.363.670	661.455.270	17%	
49	AMY8800121613	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.399.000	130.762.670	659.107.270	17%	
50	AMY8800121614	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.367.970	135.130.640	657.260.270	17%	
51	AMY8800121615	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.570.000	136.700.640	654.912.270	18%	
52	AMY8800121616	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	138.719.640	653.065.270	18%	
53	AMY8800121617	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.494.000	143.213.640	648.571.270	18%	
54	AMY8800121618	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.125.970	147.339.610	646.223.270	19%	
55	AMY8800121619	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 522.000	147.861.610	644.376.270	19%	
56	AMY8800121636	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.925.000	149.786.610	642.451.270	19%	
57	AMY8800121694	05-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	151.805.610	639.780.270	20%	
58	AMY8800121809	08-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	153.824.610	637.432.270	20%	
59	AMY8800123958	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.814.000	155.638.610	635.585.270	20%	
60	AMY8800123959	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	157.657.610	633.566.270	20%	
61	AMY8800123960	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	159.676.610	630.895.270	21%	
62	AMY8800123967	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 4.896.000	164.572.610	628.547.270	21%	
63	AMY8800123968	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.442.970	166.015.580	626.700.270	21%	
64	AMY8800124335	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 3.934.000	169.949.580	622.766.270	22%	
65	AMY8800124336	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 1.601.000	171.550.580	620.418.270	22%	
66	AMY8800124337	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.221.000	173.771.580	618.571.270	22%	
67	AMY8800124338	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.435.970	178.207.550	614.135.300	23%	
68	AMY8800124339	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.193.970	182.401.520	611.464.300	24%	
69	AMY8800124405	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 6.604.730	189.006.250	609.116.300	24%	
70	AMY8800124406	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.067.000	191.073.250	607.269.300	25%	
71	AMY8800124409	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.962.000	194.035.250	604.307.300	25%	
72	AMY8800124897	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.838.000	196.873.250	601.636.300	25%	
73	AMY8800124898	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.070.000	197.943.250	599.288.300	26%	
74	AMY8800124899	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.025.000	198.968.250	597.441.300	26%	
75	AMY8800124900	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	201.203.250	595.206.300	26%	
76	AMY8800124901	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	203.438.250	592.858.300	26%	
77	AMY8800125362	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 4.435.970	207.874.220	591.011.300	27%	
78	AMY8800125363	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.019.000	209.893.220	588.663.300	27%	
79	AMY8800125364	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.368.000	211.261.220	586.816.300	27%	
80	AMY8800125371	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	213.496.220	584.581.300	28%	
81	AMY8800126816	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 1.441.000	214.937.220	581.910.300	28%	
82	AMY8800126819	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 4.544.000	219.481.220	579.562.300	28%	
83	AMY8800126820	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 234.000	219.715.220	577.715.300	28%	
84	AMY8800126821	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.900.000	222.615.220	574.815.300	29%	
85	AMY8800126823	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.191.000	225.806.220	572.144.300	29%	
86	AMY8800126824	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.061.000	228.867.220	569.796.300	30%	
87	AMY8800126826	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.235.000	231.102.220	567.949.300	30%	
88	AMY8800127753	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.365.000	233.467.220	565.584.300	30%	
89	AMY8800127754	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.662.000	237.129.220	563.236.300	31%	
90	AMY8800127755	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.111.000	240.240.220	561.389.300	31%	
91	AMY8800127774	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.598.000	242.838.220	558.791.300	31%	
92	AMY8800127778	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 1.230.000	244.068.220	556.120.300	32%	
93	AMY8800127779	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.317.000	246.385.220	553.772.300	32%	

94	AMY8800127780	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.962.000	250.347.220	551.925.300	32%		
95	AMY8800127782	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 984.000	251.331.220	550.941.300	32%		
96	AMY8800127784	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.019.000	253.350.220	548.270.300	33%		
97	AMY8800127788	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.376.000	255.726.220	545.922.300	33%		
98	AMY8800127789	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.235.000	257.961.220	544.075.300	33%		
99	AMY8800127790	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.533.000	260.494.220	541.542.300	34%		
100	AMY8800128919	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.654.000	262.148.220	538.871.300	34%		
101	AMY8800128921	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.317.000	264.465.220	536.523.300	34%		
102	AMY8800128922	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 5.048.000	269.513.220	534.676.300	35%		
103	AMY8800128923	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.812.000	272.325.220	531.864.300	35%		
104	AMY8800128925	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.640.000	273.965.220	529.516.300	35%		
105	AMY8800128961	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.734.000	275.699.220	527.669.300	36%		
106	AMY8800128962	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.845.000	277.544.220	525.824.300	36%		
107	AMY8800128963	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.671.000	280.215.220	523.153.300	36%		
108	AMY8800128964	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.059.000	281.274.220	520.805.300	36%		
109	AMY8800128965	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.650.000	282.924.220	518.958.300	37%		
110	AMY8800128966	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.360.000	284.284.220	517.598.300	37%		
111	AMY8800128967	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 612.000	284.896.220	514.927.300	37%		
112	AMY8800130307	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.870.000	286.766.220	512.579.300	37%		
113	AMY8800130311	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 3.009.160	289.775.380	510.732.300	37%		
114	AMY8800130312	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.660.970	295.436.350	505.071.330	38%		
115	AMY8800130328	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.167.000	296.603.350	502.723.330	38%		
116	AMY8800130457	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.317.000	298.920.350	500.375.330	39%		
117	AMY8800130458	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.947.380	304.867.730	498.528.330	39%		
118	AMY8800130553	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.019.000	306.886.730	496.509.330	40%		
119	AMY8800131584	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	5.500.000	312.386.730	493.838.330	40%		
120	AMY8800131587	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.631.000	315.017.730	491.490.330	41%		
121	AMY8800131585	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.580.000	317.597.730	489.643.330	41%		
122	AMY8800131579	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	2.886.000	320.483.730	486.757.330	41%		
123	AMY8800131529	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	8.012.990	328.496.720	484.086.330	42%		
124	AMY8800131567	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	4.568.970	333.065.690	481.738.330	43%		
125	AMY8800131717	05-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 4.479.000	337.544.690	479.891.330	44%		
126	AMY8800131952	07-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 3.044.000	340.588.690	476.847.330	44%		
127	AMY8800131716	05-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.827.000	343.415.690	474.176.330	44%		
128	AMY8800132080	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.019.000	345.434.690	471.828.330	45%		
129	AMY8800132081	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 6.060.000	351.494.690	469.981.330	45%		
130	AMY8800132084	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 5.586.000	357.080.690	464.395.330	46%		
131	AMY8800132284	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 1.180.000	358.260.690	461.724.330	46%		
132	AMY8800132291	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 791.000	359.051.690	459.376.330	46%		
133	AMY8800132294	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.041.000	361.092.690	457.529.330	47%		
134	AMY8800132299	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 2.578.000	363.670.690	454.951.330	47%		
135	AMY8800132310	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$ 4.193.970	367.864.660	452.603.330	48%		
136	AMY8800134480	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 2.019.000	369.883.660	450.756.330	48%		
137	AMY8800134482	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 7.359.000	377.242.660	443.397.330	49%		
138	AMY8800134483	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 7.604.000	384.846.660	440.726.330	50%		
139	AMY8800134484	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 156.000	385.002.660	438.378.330	50%		
140	AMY8800134485	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 324.000	385.326.660	436.531.330	50%		
141	AMY8800134486	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 3.139.000	388.465.660	433.392.330	50%		
142	AMY8800134488	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 2.019.000	390.484.660	430.721.330	50%		
143	AMY8800134490	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 2.671.000	393.155.660	428.373.330	51%		
144	AMY8800134491	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 7.900.000	401.055.660	426.526.330	52%		
145	AMY8800134492	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 2.812.730	403.868.390	423.713.600	52%		
146	AMY8800134493	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 10.767.000	414.635.390	421.365.600	54%		
147	AMY8800134494	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 1.765.000	416.400.390	419.017.600	54%		
148	AMY8800134495	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 2.985.000	419.385.390	417.170.600	54%		
149	AMY8800134497	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 3.050.000	422.435.390	414.120.600	55%		
150	AMY8800134498	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 1.242.000	423.677.390	411.449.600	55%		
151	AMY8800134501	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$ 2.019.000	425.696.390	409.101.600	55%		
152	AMY8800135167	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.531.000	430.227.390	407.254.600	56%		
153	AMY8800135168	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.459.000	431.686.390	405.795.600	56%		
154	AMY8800135169	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 2.019.000	433.705.390	403.124.600	56%		
155	AMY8800135171	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.925.000	435.630.390	400.776.600	56%		
156	AMY8800135172	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.271.000	439.901.390	398.929.600	57%		

157	AMY8800135175	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.373.000	444.274.390	394.556.600	57%		
158	AMY8800135177	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.155.000	445.429.390	392.208.600	58%		
159	AMY8800135180	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 4.435.970	449.865.360	390.361.600	58%		
160	AMY8800135182	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 742.000	450.607.360	389.619.600	58%		
161	AMY8800135183	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 3.106.000	453.713.360	386.948.600	59%		
162	AMY8800135189	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$ 1.215.000	454.928.360	384.600.600	59%		
163	AMY8800136205	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 2.317.000	457.245.360	382.753.600	59%		
164	AMY8800136206	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 4.718.000	461.963.360	378.035.600	60%		
165	AMY8800136209	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 865.000	462.828.360	375.364.600	60%		
166	AMY8800136211	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 2.181.000	465.009.360	373.016.600	60%		
167	AMY8800136213	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 2.019.000	467.028.360	371.169.600	60%		
168	AMY8800136214	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 4.718.000	471.746.360	366.451.600	61%		
169	AMY8800136215	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 4.568.970	476.315.330	364.103.600	62%		
170	AMY8800136220	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$ 5.500.000	481.815.330	362.256.600	62%		
171	AMY8800136882	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 222.000	482.037.330	359.908.600	62%		
172	AMY8800136883	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 1.681.000	483.718.330	358.061.600	62%		
173	AMY8800136884	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 2.019.000	485.737.330	356.042.600	63%		
174	AMY8800136885	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 62.000	485.799.330	353.371.600	63%		
175	AMY8800136886	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 93.000	485.892.330	351.023.600	63%		
176	AMY8800136887	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 1.619.000	487.511.330	349.176.600	63%		
177	AMY8800136888	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 1.783.000	489.294.330	347.393.600	63%		
178	AMY8800136889	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 2.593.000	491.887.330	344.722.600	64%		
179	AMY8800136891	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 1.110.970	492.998.300	342.374.600	64%		
180	AMY8800137083	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 5.458.730	498.457.030	340.527.600	64%		
181	AMY8800137084	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 870.000	499.327.030	339.657.600	64%		
182	AMY8800137085	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 1.730.000	501.057.030	337.309.600	65%		
183	AMY8800137086	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 2.019.000	503.076.030	335.462.600	65%		
184	AMY8800137089	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$ 1.765.000	504.841.030	333.697.600	65%		
185	AMY8800138167	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 93.000	504.934.030	331.026.600	65%		
186	AMY8800138169	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 1.299.000	506.233.030	328.678.600	65%		
187	AMY8800138173	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 1.114.000	507.347.030	326.831.600	66%		
188	AMY8800138175	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 2.989.000	510.336.030	323.842.600	66%		
189	AMY8800138176	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 2.235.000	512.571.030	321.171.600	66%		
190	AMY8800138177	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 1.825.000	514.396.030	318.823.600	66%		
191	AMY8800138179	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 2.204.000	516.600.030	316.976.600	67%		
192	AMY8800138180	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 1.650.000	518.250.030	315.326.600	67%		
193	AMY8800138181	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 80.000	518.330.030	312.978.600	67%		
194	AMY8800138182	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 2.019.000	520.349.030	311.131.600	67%		
195	AMY8800138183	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 7.274.000	527.623.030	308.783.600	68%		
196	AMY8800138184	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 3.710.000	531.333.030	306.936.600	69%		
197	AMY8800138185	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$ 2.759.000	534.092.030	304.177.600	69%		
198	AMY8800138978	13/03/2023	MARZO	14-03-2023	$ 4.912.000	539.004.030	301.829.600	70%		
199	AMY8800138979	13/03/2023	MARZO	14-03-2023	$ 7.900.000	546.904.030	299.481.600	71%		
200	AMY8800139080	14/03/2023	MARZO	14-03-2023	$ 2.533.000	549.437.030	297.634.600	71%		
201	AMY8800139479	21/03/2023	MARZO	22-03-2023	$ 1.825.000	551.262.030	295.809.600	71%		
202	AMY8800139544	21/03/2023	MARZO	22-03-2023	$ 4.435.970	555.698.000	293.138.600	72%		
203	AMY8800141289	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.118.000	557.816.000	290.790.600	72%		
204	AMY8800141290	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.633.000	560.449.000	288.943.600	72%		
205	AMY8800141291	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 1.459.000	561.908.000	287.484.600	73%		
206	AMY8800141292	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 4.219.000	566.127.000	284.813.600	73%		
207	AMY8800141294	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 544.000	566.671.000	282.465.600	73%		
208	AMY8800141295	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.019.000	568.690.000	280.618.600	73%		
209	AMY8800141296	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 1.648.000	570.338.000	278.970.600	74%		
210	AMY8800141297	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.511.000	572.849.000	276.622.600	74%		
211	AMY8800141298	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 6.033.000	578.882.000	274.775.600	75%		
212	AMY8800141299	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 1.765.000	580.647.000	273.010.600	75%		
213	AMY8800141300	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.019.000	582.666.000	270.339.600	75%		
214	AMY8800141301	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 1.841.000	584.507.000	267.991.600	75%		
215	AMY8800141302	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.019.000	586.526.000	266.144.600	76%		
216	AMY8800141459	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.278.000	588.804.000	263.866.600	76%		
217	AMY8800141460	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 3.549.000	592.353.000	261.195.600	77%		

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

218	AMY8800141461	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 2.593.000	594.946.000	258.847.600	77%		
219	AMY8800141463	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$ 1.463.000	596.409.000	257.000.600	77%		
220	AMY8800141955	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$ 1.619.000	598.028.000	255.381.600	77%		
221	AMY8800141956	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$ 2.235.000	600.263.000	253.033.600	78%		
222	AMY8800141957	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$ 594.000	600.857.000	251.186.600	78%		
223	AMY8800141958	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$ 1.210.000	602.067.000	248.838.600	78%		
224	AMY8800143090	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$ 2.399.000	604.466.000	246.991.600	78%		
225	AMY8800143093	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$ 818.000	605.284.000	246.173.600	78%		
226	AMY8800143095	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$ 2.593.000	607.877.000	243.502.600	79%		
227	AMY8800143096	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$ 1.619.000	609.496.000	241.154.600	79%		
228	AMY8800143105	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$ 544.000	610.040.000	239.307.600	79%		
229	AMY8800143456	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$ 1.242.000	611.282.000	238.065.600	79%		
230	AMY8800143457	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$ 2.123.000	613.405.000	235.394.600	79%		
231	AMY8800143459	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$ 2.019.000	615.424.000	233.046.600	79%		
232	AMY8800143460	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$ 3.308.500	618.732.500	231.199.600	80%		
233	AMY8800143464	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$ 4.085.000	622.817.500	227.114.600	80%		
234	AMY8800144083	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$ 2.019.000	624.836.500	224.766.600	81%		
235	AMY8800144085	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$ 2.019.000	626.855.500	222.919.600	81%		
236	AMY8800144091	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$ 2.806.000	629.661.500	220.113.600	81%		
237	AMY8800144105	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$ 111.000	629.772.500	217.442.600	81%		
238	AMY8800144170	17/05/2023	MAYO	19-05-2023	$ 9.756.970	639.529.470	215.094.600	83%		
239	AMY8800145577	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 2.235.000	641.764.470	212.423.600	83%		
240	AMY8800145578	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 3.256.000	645.020.470	210.075.600	83%		
241	AMY8800145579	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 2.593.000	647.613.470	208.228.600	84%		
242	AMY8800145581	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 3.305.000	650.918.470	204.923.600	84%		
243	AMY8800145582	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 1.539.000	652.457.470	202.252.600	84%		
244	AMY8800145585	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 188.000	652.645.470	199.904.600	84%		
245	AMY8800145586	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 2.511.000	655.156.470	198.057.600	85%		
246	AMY8800145587	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 1.681.000	656.837.470	196.376.600	85%		
247	AMY8800145588	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 2.019.000	658.856.470	194.028.600	85%		
248	AMY8800145590	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 2.546.000	661.402.470	192.181.600	85%		
249	AMY8800145591	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 1.459.000	662.861.470	190.722.600	86%		
250	AMY8800145595	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$ 2.019.000	664.880.470	188.051.600	86%		
251	AMY8800146123	8/06/2023	JUNIO	13-06-2023	$ 2.642.990	667.523.460	185.408.610	86%		
252	AMY8800146124	8/06/2023	JUNIO	13-06-2023	$ 2.019.000	669.542.460	183.389.610	86%		
253	AMY8800146134	8/06/2023	JUNIO	13-06-2023	$ 2.999.000	672.541.460	180.390.610	87%		
254	AMY8800146882	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 2.019.000	674.560.460	178.042.610	87%		
255	AMY8800146888	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 2.019.000	677.106.460	176.195.610	87%		
256	AMY8800146889	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 2.019.000	678.565.460	174.176.610	88%		
257	AMY8800146891	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 2.019.000	680.584.460	171.505.610	88%		
258	AMY8800146900	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 2.019.000	683.227.450	169.486.610	88%		
259	AMY8800146901	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 3.873.730	685.246.450	167.467.610	89%		

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	

260	AMY8800146902	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 670.000	688.245.450	164.468.610	89%		
261	AMY8800146897	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$ 5.004.000	690.264.450	162.120.610	89%		
262	AMY8800147458	23/06/2023	JUNIO	23-06-2023	$ 2.977.000	692.907.440	160.101.610	89%		
263	AMY8800148640	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.397.000	694.926.440	157.704.610	90%		
264	AMY8800148641	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.019.000	697.569.430	155.033.610	90%		
265	AMY8800148643	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 5.539.000	699.588.430	149.494.610	90%		
266	AMY8800148646	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.235.000	702.587.430	147.475.610	91%		
267	AMY8800148644	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 1.058.000	704.606.430	144.476.610	91%		
268	AMY8800148648	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.019.000	707.249.420	142.128.610	91%		
269	AMY8800148649	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.235.000	709.268.420	140.109.610	92%		
270	AMY8800148650	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.439.000	711.911.410	137.670.610	92%		
271	AMY8800148651	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 4.765.000	713.930.410	134.999.610	92%		
272	AMY8800148645	10/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.019.000	716.929.410	132.980.610	93%		
273	AMY8800148761	10/07/2023	JULIO	11-07-2023	$ 2.401.000	718.948.410	130.961.610	93%		
TOTAL					724.287.190	724.287.190	49.962.810	94%		

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETECIENTOS VEINTI CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/C	$ 724.287.190
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/C	$ 49.962.810

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800148640* *AMY8800148641* *AMY8800148643* *AMY8800148646* *AMY8800148644* *AMY8800148648* *AMY8800148649* *AMY8800148650* *AMY8800148651* *AMY8800148645* *AMY8800148761* *	JULIO DE 2023
TOTAL	$ 29.126.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Beatriz Elena Verdugo S. Instrumentadora Quirúrgica C.C. 1024496970
NOMBRE Y APELLIDOS	BEATRIZ ELENA VERDUGO SARMIENTO
C.C. No.	1024496970
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317349
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089870
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	CORTES	**Paciente:**	TERESA CHAVEZ RIVERA
Historia:	22585763		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148640**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K129C1F	2028-02-29	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3003-0822S	2.- TORNILLO PRISIONERO - GAMMA TI2013DM-0010110	K065A2F	2026-01-31	1 - BX	162.000	0.00	162.000
3005-1100S	3.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K0FEA3C	2027-12-31	1 - BX	216.000	0.00	216.000
3060-0085S	4.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x85 mm2013DM-0010110	K0C02F9	2027-07-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	5.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K128DF3	2028-02-29	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134023	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**2.397.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.397.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.397.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:TERESA CHAVEZ RIVERA H.C:22585763 DR:CORTES FECHA CX:29.07.2023 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

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

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

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:07:10
CUFE : b8f51b0b5163092f9e2262906041fa4dfb58cf40b773072780ed262af5ecfb81207fe785e4a3995d74b4e515843bbfe6
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:07:3
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	316414
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089871
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	ROSALBA CARDONA DE PAEZ
Historia:	24450728		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148641**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K11B522	2028-02-29	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0090S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x90 mm2013DM-0010110	K0F7E9C	2028-01-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3130-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx130G2013DM-0010110	K11313C	2028-01-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134024	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	3		

SUBTOTAL	**2.019.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.019.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.019.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:ROSALBA CARDONA DE PAEZ H.C:24450728 DR:CARVAJAL FECHA CX:28.07.2023 HOSPITAL DE KENNEDY.

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

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

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

FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: _____

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

icontec ISO 9001 SC4586-1 IQNet

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:08:10

CUFE : a8e9eb6943b97edad3ddca30fd87fe66ffcb51feabb31645787cc72a9f8a7636a450baaa29e9d0433ab52f6a3a119603
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:08:2

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	316423
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089872
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	DR:CARVAJAL	**Paciente:**	RAUL ALFREDO SUAREZ FIGUEROA
Historia:	5527710		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148643**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
661438	1.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L38mm2013DM-0010034	AA0686	2040-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
661440	2.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm L40mm2013DM-0010034	AA2163	2040-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
661450	3.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L50mm2013DM-0010034	K26959	2999-12-31	2 - BX	73.000	0.00	146.000
661460	4.- TORNILLO DE CORTICAL Ti 3.5mm - L60mm2013DM-0010034	K28991	2999-12-31	1 - BX	73.000	0.00	73.000
627704	5.- PLAC DE TIBIA PROX MED IZQU 4 HOL- L71mm2013DM-0010034	G42275	2999-12-31	1 - BX	1.901.000	0.00	1.901.000
661055	6.- TORNILLO DE BLOQUEO 4.0mm - L55mm2013DM-0010034	K47554	2999-12-31	2 - BX	213.000	0.00	426.000
661065	7.- TORNILLO DE BLOQUEO 4.0mm L65mm2013DM-0010034	K27285	2999-12-31	2 - BX	213.000	0.00	426.000
661070	8.- TORNILLO DE BLOQUEO 4.0mm L70mm2013DM-0010034	K51476	2999-12-31	1 - BX	260.000	0.00	260.000
661075	9.- TORNILLO DE BLOQUEO 4.0mm L75mm2013DM-0010034	AA3547	2040-12-31	1 - BX	260.000	0.00	260.000
627302	10.- PLAC DE TIBIA PROX LAT IZQ 2 HOLE L952013DM-0010034	AA7167	2040-12-31	1 - BX	1.901.000	0.00	1.901.000

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134026	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	10		

SUBTOTAL	**5.539.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**5.539.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.539.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:RAUL ALFREDO SUAREZ FIGUEROA H.C:5527710 FECHA CX:28/06/2023 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:09:19
CUFE : dda2dc02fe6bd6b47cebfaf5e5a5cae853952896f8113557d490c3fe98930b461f84ccd11b4cb562f66f87e09f288431
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:09:5
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317144
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089875
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	VITEBRA NARVAEZ
Historia:	2897635		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148646**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K12A71A	2028-02-29	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3005-1100S	2.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K0FEA39	2027-12-31	1 - BX	216.000	0.00	216.000
3060-0095S	3.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x95 mm2013DM-0010110	K11E70B	2028-02-29	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	4.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K05C0F9	2027-08-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134029	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	**2.235.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.235.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.235.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:VITEBRA NARVAEZ H.C:2897635 DR:MENESES FECHA CX:02.07.2023 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:12:07

CUFE : 6901f2d3cb1b6a7a3f0ca02f9a0c37af69e937c871da80590585b96b0acacf6dab0641f88974ff95864d7d72e642b844
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:13:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317141
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089873
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	ROMAN	**Paciente:**	RAUL CAICEDO
Historia:	80739449		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148644**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5705292	1.- VARIAX HAND PROFILE SET 1.7 S 3D 4X2H2013DM-0010034	1000489859	2999-12-31	1 - BX	236.000	0.00	236.000
5812010	2.- VARIAX HD PROF 1.2X10MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000510937	2040-12-31	1 - BX	94.000	0.00	94.000
5817010	3.- VARIAX HD PROF 1.7X10MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000512169	2040-12-31	3 - BX	111.000	0.00	333.000
5817011	4.- VARIAX HD PROF 1.7X11MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000506600	2040-12-31	3 - BX	111.000	0.00	333.000
390157	5.- SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM2013DM-0010034	29124H	2040-12-31	2 - BX	31.000	0.00	62.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134027	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**1.058.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.058.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.058.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:RAUL CAICEDO H.C:80739449 DR:ROMAN FECHA CX:01.07.2023 HOSPITAL DE FONTIBON

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

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

FIRMA AUTORIZADA

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

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:10:15

CUFE : 0cacbb8c13f410ac570f85f533be10e4654dfcf86bc1b4f9bf740b8e465a2065207f12e107d1028e92a0ddbad610d5ec
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:10:3

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317145
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089876
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	ROSANA CONTRERAS PINEDA
Historia:	20132046		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148648**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K136D9B	2028-03-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0090S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x90 mm2013DM-0010110	K125A9E	2028-02-29	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3120-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx120G2013DM-0010110	K11AA9B	2028-01-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134031	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	3		

SUBTOTAL	**2.019.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.019.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.019.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:ROSANA CONTRERAS PINEDA H.C:20132046 DR:MENESES FECHA CX:02.07.2023 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800250.382-2

FIRMA AUTORIZADA

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

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:13:02
CUFE : afaf9bb3cabc2df5b88c51dea094c254fd24dd248b9b27e1a843b8a6e89157bbae806dfb52b5b31141755c9d33cc28b6
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:13:4
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317146
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089877
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	JOSE LUIS ISAAC MONROY RAMIREZ
Historia:	19306523		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148649**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5040S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K114C29	2028-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3005-1100S	2.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K0690DC	2027-07-31	1 - BX	216.000	0.00	216.000
3060-0110S	3.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x110 mm2013DM-0010110	K0BFCB3	2026-08-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3125-1180S	4.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K12408B	2028-02-29	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134032	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	**2.235.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.235.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.235.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:JOSE LUIS ISAAC MONROY RAMIREZ H.C:19306523 DR:MENESES FECHA CX:02.07.2023 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
11 JUL 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:13:57

CUFE : dc8bbbc970a5761b54bfed5fa1eabd26638f804304c60fe46ad85ad00356992bf4fdc2c8354308ea656838fe46ff5861
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:14:1

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317147
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089878
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	DR:CARVAJAL	**Paciente:**	BRAYAN ALEXIS ALONZO VALERA
Historia:	1233494749		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148650**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1822-1230S	1.- T2 CLAVO DE TIBIA STD 12mmX300mm2013DM-0010110	K064451	2026-01-31	1 - BX	1.446.000	0.00	1.446.000
1822-0005S	2.- T2 TORNILLO DE CIERRE +52013DM-0010110	K05FF49	2027-08-31	1 - BX	217.000	0.00	217.000
1896-5035S	3.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K116F55	2028-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5040S	4.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K02BE7C	2027-12-31	2 - BX	194.000	0.00	388.000
1896-5045S	5.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0BDD99	2027-11-30	1 - BX	194.000	0.00	194.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOSTREINTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134033	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**2.439.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.439.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.439.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:BRAYAN ALEXIS ALONZO VALERA H.C:1233494749 DR:CARVAJAL FECHA CX:05/07/2023 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

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

FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
11 JUL 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

contec ISO 9001 SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:15:06

CUFE : 78cb2a702540e8b1efda26916feba59c7f55e99537c13f0be01fe95ff41746008e880a3233f994fa54eda06cfe468a5b
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:15:3

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317148
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089879
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	ARAGON	**Paciente:**	LEONARDO ESQUIVEL
Historia:	600754		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148651**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
4010112	1.- VARIAX FOOT PLACA CALCANEA STD PEQUENA2013DM-0010034	1000352375	2999-12-31	1 - BX	2.890.000	0.00	2.890.000
657314	2.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L142013DM-0010034	AA7730	2040-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657320	3.- TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L202013DM-0010034	H36104	2999-12-31	2 - BX	153.000	0.00	306.000
657430	4.- BONE SCREW T10 FULL THREAD 3.5MM L30MM2013DM-0010034	K46593	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657436	5.- BONE SCREW T10 FULL THREAD 3.5MM L36MM2013DM-0010034	K45980	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
4035044	6.- VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 44 MM2013DM-0010034	4400+$$900	2039-01-28	1 - BX	262.000	0.00	262.000
4035048	7.- VARIAX FOOT TORNILLO T10 3.5 X 48 MM2013DM-0010034	K9Q00F0D94	2034-12-30	1 - BX	262.000	0.00	262.000
657450	8.- TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5mm L50mm2013DM-0010034	K58203	2999-12-31	2 - BX	153.000	0.00	306.000
604660	9.- ASNISS TI TORNILLO CANULADO 4.0 -60X20MMREEMP 325060S	D22793	2999-12-31	1 - BX	229.000	0.00	229.000
702459	10.- ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM2013DM-0010034	30957K	2040-12-31	1 - BX	51.000	0.00	51.000

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134034	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	10		

SUBTOTAL	**4.765.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**4.765.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**4.765.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:LEONARDO ESQUIVEL H.C:600754 DR:ARAGON FECHA CX:05.07.2023 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
01 JUL 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:16:13
CUFE : 12f4c0ff020d58c0da7b56df8203af91eca5cd7630498ff1e6bbee8ee0e29a0da4a52a5eef1a93a6d0beffb5eba82aff
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 14:17:0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	317143
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089874
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	JOSE SAID GUILLEN
Historia:	5930127		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148645**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5040S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K114C29	2028-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3060-0100S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x100 mm2013DM-0010110	K07ECC0	2027-07-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3120-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx120G2013DM-0010110	K08C770	2027-04-30	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DIECINUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-07	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-05
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134028	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	3		

SUBTOTAL	**2.019.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.019.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.019.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:JOSE SAID GUILLEN H.C:5930127 DR:MENESES FECHA CX:02.07.20223 HOSPITAL DE KENNEDY

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2
FIRMA AUTORIZADA

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
11 JUL 2023
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

BOGOTÁ D.C. - Colombia Transversal 23 # 93-23 PBX:PBX: 7447300 Cel:CEL. 3102284658 Email:atencion.cliente@grupoamarey.com
www.grupoamarey.com

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-07 14:11:08

CUFE : 183dbe13b95278acbd4f1724d87709cd016164fded4f62e1362358468ff62dfd6d89e216a3dd75e4b0a1e32bb79ecd88
Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 17:27:4

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800250382-2

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	317511
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42089917
Informativo:	Cartera Vencida $0.00		
Doctor(a):	VILA	**Paciente:**	DIEGO ALEXANDER AREVALO PEREZ
Historia:	80443399		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800148761**

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

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764031241784 del 14 de JUL de 2022 Autorizada del # AMY8800120001 al # AMY8800180000
Vigencia 18 meses de 14 de Jul de 2022 a 14 de enero de 2024

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
628225	1.- PLAC CLAV SUP LATERALDER98MM 5ORIF2013DM-0010034	K25153	2999-12-31	1 - BX	1.636.000	0.00	1.636.000
657414	2.- TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5mm L14mm2013DM-0010034	AA4045	2040-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657416	3.- TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5mm L16mm2013DM-0010034	AA8407	2040-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657016	4.- LOCKING SCREW T10 FULL THREAD 2.7MM/L16M2013DM-0010034	1000496575	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657114	5.- TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 2.7 MM L 14MM2013DM-0010034	1000498091	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000
657116	6.- BONE SCREW T10 FULL THREAD 2.7mm / L16mm2013DM-0010034	1000497224	2999-12-31	1 - BX	153.000	0.00	153.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOSUN MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2023-07-10	**Fecha de Vencimiento:**	2023-10-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800134144	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	6		

SUBTOTAL	**2.401.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.401.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.401.000,00**

IMPORTANTE: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Socialde su Empresa/Institución

Observaciones: PACIENTE:DIEGO ALEXANDER AREVALO PEREZ H.C:80443399 DR:VILA FECHA CX:07.07.2023 HOSPITAL BOSA

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de Cambio, según losArt 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800250382-2

FIRMA AUTORIZADA

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

Nombre de quién Recibe: _____

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

POLITICAS DE DEVOLUCION:
-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horassiguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de productopara destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2023-07-10 07:41:35
CUFE : 02817fbbb41af04358aa50056c6497f3d48dfbead7af7c4a53fdb7dc6d5b24acf44fd1155b11426d8c10d3ea5c3db395
Fecha Validación DIAN: 2023-07-10 07:44:1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA