GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE24161

CUFE: 9f1b8115b9ffb467b6fefb10fba4aa24e19f40baba328c81a785e481ce9eb55e358800a96eae942d04649745d772532a

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.
Nit: 800250382-2
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, 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 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Nit: **830040256-0** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 5 49 00**

Tel / Cel: **6013486868**
Destinatario: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Informativo:
Cod Cliente: **0100002195**
E-mail:
SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Paciente: **MARIA GARCES**

Historia: **22335787**
Doctor(a): **CALDERON**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-09-09 10:06:46-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-12-08

Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 días.**

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTTO 482-2023** | No. Caso: **119633** | Documento Entrega: **0080041597** | Documento Interno: **1A00024142**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	371334	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BL 5.0 mm x 34 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AE6171	9999-12-31	1	428,000.00		428,000.00
2	371348	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 48 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AFO688	9999-12-31	1	428,000.00		428,000.00
3	371350	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 50 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AE3005	9999-12-31	1	428,000.00		428,000.00
4	371370	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 70 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AE4460	9999-12-31	1	428,000.00		428,000.00
5	371375	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 75 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AB1B42	9999-12-31	2	428,000.00		856,000.00
6	340630	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 30mm INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AC4237	9999-12-31	1	110,210.00		110,210.00
7	340634	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 34mm INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AA0187	9999-12-31	2	110,210.00		220,420.00
8	340660	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 60mm INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	D58620	9999-12-31	1	123,050.00		123,050.00
9	340670	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 70mm INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	K56584	9999-12-31	1	167,990.00		167,990.00
10	343080	AXSOS TORNILLO ESPO ß 6.5 4.5-60mm INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AE6185	9999-12-31	1	203,300.00		203,300.00
11	437532	PLACA CONDILEA L.C.P4.5 DE12-13Y14 ORIFI INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	D48373	9999-12-31	1	3,705,410.00		3,705,410.00

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-09-09 10:06:46-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE24161

CUFE: 9f1b8115b9ffb467b6fefb10fba4aa24e19f40baba328c81a785e481ce9eb55e358800a96eae942d04649745d772532a

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.
Nit: 800250382-2
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, 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 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

Nit: **830040256-0** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 5 49 00**

Tel / Cel: **6013486868**
Destinatario: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Informativo:
Cod Cliente: **0100002195**
E-mail:
SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Paciente: **MARIA GARCES**

Historia: **22335787**
Doctor(a): **CALDERON**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-09-09 10:06:46-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-12-08

Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 días.**

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTTO 482-2023** | No. Caso: **119633** | Documento Entrega: **0080041597** | Documento Interno: **1A00024142**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

Valor en Letras: SIETE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **11**

Subtotal	**7,098,380.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**7,098,380.00**
Valor Total:	**7,098,380.00**

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. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

-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 horas siguientes 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 producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4586-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-09-09 10:06:46-05:00