Nro. 03 GS-2024 0 8 1 6 9 DISAN-HOCEN-SALOR

Bogotá, 01 de OCTUBRE 2024

Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8-20479-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO ___X__O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01 de septiembre 2024**	**Hasta**	**30 de septiembre 2024**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante orden interna 182 del 21 de noviembre 2023, el señor coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al responsable del servicio de cirugía oral y maxilofacial del Hospital Central de la Policía o quien haga de sus veces.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 03**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-20479-24**
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE MATERIAL PARA FIJACION INTERNA RIGIDA Y DISTRACCION OSTEOGENICA ANCLAJE ESQUELETICO Y REEMPLAZO ARTICULAR TOTAL DE CIRUGIA MAXILOFACIAL CON DESTINO A LOS

	USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS)
Contratista	**AMAREY NOVA MEDICAL**
Representante legal	**MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTAYO**
Valor inicial del contrato	$ 290.290.000,00
Valor adiciones del contrato	00
Valor total del contrato	$ 290.290.000,00
Plazo de ejecución inicial	27/12/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	14/06/2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	27/12/2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Registro del INVIMA: El contratista, debe mantener vigente el Registro del INVIMA para el ítem ofertado.	SI	
El contratista, debe presentar el catalogo (idioma castellano) de cada uno d los elementos (dispositivos), para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas en el presento anexo.	SI	
El contratista, debe garantizar el cambio d los elementos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para el Hospital Central Policía Nacional dentro de los(10) diez días calendario siguientes al requerimiento.	SI	
El contratista, debe garantizar el cambio de los elementos en el caso que el INVIMA ordene el reitero del marcado en un periodo no superior a (10) diez días calendario.	SI	
El contratista, debe garantizar el cambio de los elementos que tengan una fecha de vencimiento próximo a seis (06) meses, dentro de los (10) diez días calendario siguiente al requerimiento por parte del supervisor del contrato, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SI	

El contratista, debe garantizar el cambio de los elementos que se encuentren a un mes de cumplir su fecha de vencimiento, dentro de los 15 días calendario siguiente al requerimiento sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional. El cambio se solicitara por parte del supervisor del contrato previa autorización del Director del Hospital Central.	SI	
El contratista, debe suministrar ficha técnica de los elementos requeridos en cada procedimiento quirúrgico, en el cual se debe especificar nombre del dispositivo médico, número de lote, registro sanitario invima vigentente.	SI	
El contratista, debe mantener o mejorar la calificación que consta en el certificado emitido por la Administradora de Riesgo Laborales (ARL) sobre la evaluacion inicial de los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), presentado en la oferta, donde se evidencia una calificación total que se encuentra en una escala de valoración "ACEPTABLE" (98%) de acuerdo a la resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya. La calificación total de la evaluacion inicial del SGSST será objeto de verificación por parte del supervisor durante la ejecución del contrato	SI	
El contratista, durante la ejecución del contrato, no debe ser incluido en el Registro Único de Infractores Ambientales RUIA, de acuerdo a lo previsto en la resolución 415 d 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, vivienda y Desarrollo Territorial.	SI	
Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, EL futuro contratista debe informar al supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital con el fin de adelantar el trámite correspondiente.	SI	

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido (107) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, y finalizando el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional identificado con Nit 830067597- 4 pagará al oferente el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C., de manera mensual, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

a. Presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, con los siguientes soportes: Factura en original, autorización de la atención.
b. Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato.
c. Certificación de la Auditoría de Cuentas de los servicios objeto del contrato.
d. Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
e. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

El contratista se compromete a garantizar que la fecha de vencimiento de los elementos de la presente contratación será mínimo de (2) dos años, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.	SI	
El contratista debe suministrar la siguiente información de todos y cada uno de los elementos implantables, ya sea mediante sticker, o en la hoja de remisión del respectivo elemento al Hospital Central, con el objeto de dar cumplimiento al Decreto 4725 de 2005. • a) Nombre y modelo del producto • b) Número de lote o número de serie. • c) Nombre y dirección del fabricante El contratista debe acreditar experiencia certificada del seguimiento a los pacientes como mínimo de 5 años; posterior a la colocación del dispositivo de anclaje esquelético.	SI	
El contratista debe entregar a a central de Esterilización una vez notificado de la programación del procedimiento quirúrgico como máximo 24 horas antes el o los dispositivos (s) con el respectivo equipo e instrumental para la inserción de las mismas.	SI	
El contratista debe garantizar: Entrenamiento en todo lo referente al manejo del instrumental Quirúrgico especializado para conocer los implantes, instrumentos, equipos y manejo de los mismos y brindar asesoría teórico practica al personal asistencial y administrativo que intervengan en la recepción, implantación y entrega el material de osteosíntesis en un intervalo de (2) dos horas, a 6 especialistas en cirugía maxilofacial y a 24 instrumentadoras quirúrgicas, trimestralmente durante la ejecución del contrato. Sin costo adicional para el Hospital Central. Entrenamiento en los procedimientos quirúrgicos para las cirugías que se programen (se enviara notificación escrita del nombre del soporte quien estará en el procedimiento) y de urgencia, con experiencia mínima de un (1) año en instrumentación quirúrgica y procedimientos de cirugía maxilofacial, así mismo se encargará en la sala de cirugía de dar a conocer el instrumental y señalar los implantes requeridos por el cirujano, cuando se le requerirá para procedimientos de urgencias debe atender el llamado en un tiempo de una (1) hora. Para la verificación de su cumplimiento el contratista deberá anexar la hoja de vida del profesional en instrumentación quirúrgica relacionando la experiencia y diligenciar el FORMULARIO PERSONAL, EXPERIENCIA Y TIEMPOS DE DEDICACION MINIMOS.	SI	
Certificación de fabricante, distribuidor o comercializador Autorizado: El contratista debe presentar con la oferta en la plataforma SECOP II, certificación vigente de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los elementos ofertados, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante.	SI	
El contratista debe presentar el certificado de capacidad de Almacenamiento y acondicionamiento, CCAA expedido por el INVIMA, en el cumplimiento al Decreto 4725 del 2005	SI	
El contratista, debe entregar un reporte estadístico que permita el registro y consulta de variables útiles para el seguimiento detallado, epidemiológico y de costos de los elementos entregados, lo cual se hará los primeros cinco días hábiles de cada mes, al supervisor del contrato. El envío de la información será requisito para la recepción de las fracturas. Los datos serán entregados relacionados por procedimiento quirúrgico, en medio magnético reporte Excel. Sin costo adicional para la seccional Sanidad Bogotá y debe incluir: • NUMERO DEL CONTRATO • OBJETO • FECHA DE SUSCRIPCION • FECHA DE VENCIMIENTO • MONTO • NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE • IDENTIFICACION • FECHA DE PROCEDIMIENTO • VALOR TOTAL DE ELEMENTOS POR PACIENTE • VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO • SALDO POR EJECUTAR • NUMERO DE LA FACTURA APELLIOD Y NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE	SI	
El contratista, debe entregar los elementos en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo.	SI	

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato	$ 290.290.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 166.599.552,00	57%
Valor total facturado	$ 16.537.528,00	6%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0,00	0%
Valor pagado	$ 16.537.528,00	6%
Valor pendiente de entrega	$ 123.690.448,00	43%

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _x_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma Teomelila Guerra Araujo
SM-294 Doctora TEOMELILA **GUERRA ARAUJO**
Responsable del servicio de cirugía oral y maxilofacial HOCEN

Supervisor de Contrato No. 96-8-20479-24

hocen.salor@policia.gov.co
Telefono 580 44 01 - ext.2523

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,24 septiembre de 2024
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20479-24
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	AMAREY NOVAMEDICAL S.A
NIT del contratista:	800250382
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**SUMINISTRO DE MATERIA PARA FIJACION INTERNA RIGIDA Y DISTRACCION OSTEGENICA ANCLAJE ESQUELETICO Y REMPLAZO ARTICULAR TOTAL DE CIRUGIA MAXILOFACIAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS)**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 290.290.000,00
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 24/06/2024 Fecha final: 27/12/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL
Fecha de entrega certificada:	24/09/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	GRUPO 1 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	$16.537.528,00	$16.537.528,00		$16.537.528,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 25520	24/09/2024	$16.537.528,00		$16.537.528,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$16.537.528,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisión acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas y el plazo establecido.

No	OBLIGACION CONTRACTUAL O ESPECIFICACION TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Las pactadas en el anexo No 2 especificaciones y característica técnicas listadas en el informe de supervisión	si	ninguna

Teomelila Guerra Araujo

DRA TEOMELILA GUERRA ARAUJO
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL
HOSPITAL CENTRAL

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE25520

CUFE: b973c34ddd301cf26af748f8b419279298722b83056547761658b3c6ff1b4a18556500dd71afe522ec49c8059a84e068

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 CENTRAL POLICIA NACIONAL**

Nit: **830067597-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 45 40 13 CAN**

Tel / Cel: **6012202600**
Destinatario: **TV 45 40 13 CAN**

Dirección Destinatario:
TV 45 40 13 CAN

Informativo:
Cod Cliente: **0100001505**
E-mail:
GRUTEHOCEN@POLICIA.GOV.CO

Paciente: **JUAN ESTEBAN GUIO MORENO**

Historia: **1005331427**
Doctor(a): **JAIME MORA**

Fecha Expedición
2024-09-24 15:08:31-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-10-24

Forma de Pago: **CRÉDITO** | Condiciones de Pago:

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 96-8-20479-24** | No. Caso: **115540** | Documento Entrega: **0080043728** | Documento Interno: **1A00025502**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5053-220	HOJA RECIPROCANTE 25MM INVIMA 2022DM-0024927,,,,	1271598	9999-12-31	1	419,990.00	19.00	419,990.00
2	25-396-34-09	PLACA RECTA ARNETT 4 ORIF P. MED 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33570492	2040-12-31	2	1,793,295.00		3,586,590.00
3	22-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,,,,	531191	9999-12-31	2	15,538.00	19.00	31,076.00
4	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33577807	2040-12-31	8	324,218.00		2,593,744.00
5	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33553412	9999-12-31	11	324,218.00		3,566,398.00
6	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33468850	2032-08-29	6	324,218.00		1,945,308.00
7	25-873-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.3MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33296464	2029-05-15	1	376,720.00		376,720.00
8	25-569-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33179045	2057-01-31	2	983,000.00		1,966,000.00
9	25-571-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33424246	2031-12-30	2	983,000.00		1,966,000.00

Proveedor Tecnológico: VISIA S.A.S. - Nit: 805.198.4 Fecha Generación 2024-09-24 15:08:31-05:00

2024 SET. 25

FECHA

259

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE25520

CUFE: b973c34ddd301cf26af748f8b419279298722b83056547761658b3c6ff1b4a18556500dd71afe522ec49c8059a84e068

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 CENTRAL POLICIA NACIONAL**

Nit: **830067597-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 45 40 13 CAN**

Tel / Cel: **6012202600**
Destinatario: **TV 45 40 13 CAN**

Dirección Destinatario:
TV 45 40 13 CAN

Informativo:
Cod Cliente: **0100001505**
E-mail:
GRUTEHOCEN@POLICIA.GOV.CO

Paciente: **JUAN ESTEBAN GUIO MORENO**

Historia: **1005331427**
Doctor(a): **JAIME MORA**

Fecha Expedición
2024-09-24 15:08:31-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-10-24

Forma de Pago **CRÉDITO** | Condiciones de Pago

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 96-8-20479-24** | No. Caso: **115540** | Documento Entrega: **0080043728** | Documento Interno: **1A00025502**

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

2024 SET. 25
Cancelada en
pública factura 259

Valor en Letras: DIEZ Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS COLOMBIANOS MICTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **9**

Subtotal	**16,451,826.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**451,066.00**
IVA	**85,702.00**
Total Operación	**16,537,528.00**
Valor Total:	**16,537,528.00**

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 averia 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.

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

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4F6-1

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 VSOC S.A.S. - Nit 811 026 198-4 Fecha Generacion 2024-09-24 15:08:31-05:00

Señores:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Coordinación central de cuentas DISAN
Bogotá

REF. HOMOLOGACION CONTRATO No. 96-8-20479-24

Por medio de la presente presentamos a continuación homologación de nuestras descripciones con respecto al contrato, para la factura No. AFE25520

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
62	HOJA DE SIERRA RECIPROCANTE PLANA	Hoja para sierra reciprocante de 25.0mm , marca LINVATEC, U.S.A. UNIDAD
40	PLACA RECTA CON GUIA DE AVANCE DE 5mm A 25mm	Miniplaca recta de Arnett de 4 orificios c/p mediano. Fabricada en titanio. Marca KLS MARTIN. Alemán. UNIDAD
59	ALAMBRE 0.5 MM	ALAMBRE 0.5 MM X METRO
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 5mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 7mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 13mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
64	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.3 - 2.4 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.3mm x 7mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD
44	PLACA EN L	Placa en L derecha de 4 orificios con puente mediano, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
44	PLACA EN L	Placa en L izquierda de 4 orificios con puente mediano, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD

Atentamente,

Diana Pabon

DIANA PABON BERNAL
Representante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

GRUPO Amarey

Bogotá, 10 de septiembre 2024

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

El suscrito Revisor Fiscal de **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.** identificada con **NIT 800.250.382-2** de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de auto liquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riegos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar del mes de agosto de 2024 y el aporte a salud del mes de septiembre de 2024.
2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración de la compañía.

A la fecha de expedición del presente documento no conozco, ni se me ha informado de hechos económicos que cambien o afecten la información certificada.

Cordialmente,

Firma: _____

JANNETH RODRIGUEZ CADENA
REVISOR FISCAL
QSC HIGH PERFORMANCE TEAM SAS
T.P. No.48.166-T

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Recepción de bienes No. 004

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 24 de septiembre de 2024
Hora: 07:00 horas
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACION - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 07:00 horas del día 24 de septiembre del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización HOCEN las señoras, DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO Supervisor Contrato y jefe de servicio cirugia oral y maxilofacial 96-8-20479-24, CT. NAYUDI GONZALEZ SIERRA, jefe central de esterilización y DIANA PABON BERNAL Representante Comercial de AMAREY NOVA MEDICAL con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-20479-24 suscrito con la firma AMAREY NOVA MEDICAL.

Contrato No. 96-8-20479-24

Plazo de ejecución del contrato hasta el 27 de diciembre de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL PARA FIJACION INTERNA RIGIDA Y DISTRACCION OSTEOGENICA, ANCLAJE ESQUELITICO Y REEMPLAZO ARTICULAR TOTAL DE CIRUGIA MAXILOFACIAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. (GRUPO 1)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
62	HOJA DE SIERRA RECIPROCANTE PLANA	1	5053-220	$ 419.990,00	$ 419.990,00
40	PLACA RECTA CON GUIA DE AVANCE DE 5mm A 25mm	2	25-396-34-09	$ 1.793.295,00	$ 3.586.590,00
59	ALAMBRE 0.5 MM	2	22-527-105	$ 15.538,00	$ 31.076,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	8	25-872-05-09	$ 324.218,00	$ 2.593.744,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	11	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 3.566.398,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	6	25-872-13-09	$ 324.218,00	$ 1.945.308,00
64	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.3 - 2.4 MM	1	25-873-07-09	$ 376.720,00	$ 376.720,00
44	PLACA EN L	2	25-569-04-09	$ 983.000,00	$ 1.966.000,00
44	PLACA EN L	2	25-571-04-09	$ 983.000,00	$ 1.966.000,00
				SUBTOTAL	$ 16.451.826,00
				IVA	85.702
				TOTAL	16.537.528,00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI _X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ____X____,Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ]

AMAREY NOVA MEDICAL. CTO 96-8-20479-24 **FACT.** AFE25520

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
DRA.	TEOMELILA GUERRA ARAUJO	HOSPITAL CENTRAL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	JEFE DE SERVICIO CX ORAL Y MAXILOFACIAL SUPERVISOR CONTRATO	Teomelila Guerra A.
CT.	NAYUDI GONZALEZ SIERRA	HOSPITAL CENTRAL	JEFE CENTRAL DE ESTERILIZACION	
SRA.	DIANA PABON BERNAL	AMAREY NOVA MEDICAL	REPRESENTANTE DE VENTAS CMF	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
24/09/2024		X	HOJA DE SIERRA RECIPROCANTE PLANA	Hoja para sierra reciprocante de 25.0mm , marca LINVATEC, U.S.A. UNIDAD	1271598	2022DM-0024927	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479 24	DIANA PABON
24/09/2024		X	PLACA RECTA CON GUIA DE AVANCE DE 5mm A 25mm	Miniplaca recta de Arnett de 4 orificios c/p mediano. Fabricada en titanio. Marca KLS MARTIN. Alemán. UNIDAD	33570492	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON
24/09/2024		X	ALAMBRE 0.5 MM	ALAMBRE 0.5 MM X METRO	531191	2018DM-0003008-R1	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON
24/09/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 5mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33577807	2021DM-0024805	IIA	8	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON
24/09/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 7mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33553412	2021DM-0024805	IIA	11	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON
24/09/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 13mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33468850	2021DM-0024805	IIA	6	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON
24/09/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.3 - 2.4 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.3mm x 7mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD	33296464	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON
24/09/2024		X	PLACA EN L	Placa en L derecha de 4 orificios con puente mediano, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33179045	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON
24/09/2024		X	PLACA EN L	Placa en L izquierda de 4 orificios con puente mediano, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33424246	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE25520	96-8-20479-24	DIANA PABON

SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO

NOMBRE TEOMELILA GUERRA ARAUJO Teomelila Guerra Araujo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:08/04/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 800250382 AMAREY NOVA MEDICAL S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 7 99 53 TO 2 PI 19 Teléfonos: 3112760064

Dirección electrónica: sofia.vargas@grupoamarey. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 28/02/2018

Matrícula Mercantil:00626732 Fecha inicio de Actividades: 29/12/1994 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 2: 6810 - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

Actividad 3: 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

Actividad 4: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 5: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
09/09/2016	C.C.	19425741	JOSE RAUL DURAN ECHANDIA	REPRESENTANTE LEGAL
16/03/2016	C.C.	41609357	MARIA ELENA REYNA ROMERO	REPRESENTANTE LEGAL
22/07/2014	C.C.	52009155	JANNETH RODRIGUEZ CADENA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
20/09/2021	C.C.	52856903	MAGNOLIA ESTUPIÑAN PARRA	REVISOR FISCAL SUPLENTE

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:08/04/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 800250382 AMAREY NOVA MEDICAL S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
20/05/2021	C.C.	79568251	MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

Página 1 de 1	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA	POLICIA NACIONAL
Código:		
Fecha:	**HOJA DE GASTO INDIVIDUAL**	
Versión:	**CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**	

Nombre del paciente: Juan Esteban Guio Moreno		CUPS: 466601 466202
HC: 1020533427	Edad: 21	CIE: K075
Casa ortopédica: Amarey		N° contrato:

Dado en Bogotá a los 25 días del mes de Junio de 2024

ELEMENTO	CANTIDAD (NUMERO Y LETRA)	GRUPO	ITEM
Placa recta anett 4 orif P. Med. 2.0	2 DOS		
alambre 0.5 mm x metro	2 DOS		
Tornillo maxdrive 2.0mm x 05 mm	8 OCHO		
Tornillo maxdrive 2.0mm x 07 mm	11 ONCE		
Tornillo maxdrive 2.0mm x 13 mm	6 SEIS		
Tornillo maxdrive 2.3mm x 09 mm	1 UNO		
Placa en L Der 4 orif P. Med. 2.0	2 DOS		
Placa en L Izq 4 orif P. Med. 2.0	2 DOS		
Hoja recíprocante. 25mm	1 UNO		

Hospital Central de la Policía Dirección Sanidad Policial		
FIRMA Y SELLO DEL CIRUJANO	INTRUMENTADOR	JEFE CENTRAL DE ESTERILIZACION

GRUPO Amarey

FORMATO DE GASTOS CIRUGIAS ORTOPEDIA
TARJETA DE IMPLANTE

AQ-F-G-001-V5
1/08/23

STICKER DEL PRODUCTO	INFORMACIÓN DEL PRODUCTO (DECRETO 4725 ARTICULO 40)		CANTIDAD
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	25-872-13-09	6
	LOTE O SERIE	tornillo maxidrive 2,0mmx 13mm	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin.	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	25-873-07-09.	7
	LOTE O SERIE	tornillo maxidrive 2,13mm x 0,17mm	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin.	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	25-569-04-09	2
	LOTE O SERIE	placa en L Der p. mediano 2,0mm	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	25-577-04-09	2
	LOTE O SERIE	placa en L izq. p. mediano 2,0mm	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA		
	LOTE O SERIE		
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE		
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA		
	LOTE O SERIE		
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE		

FIRMA ASESOR(A) QUIRÚRGICO(A)	FIRMA INSTRUMENTADOR(A) INSTITUCIÓN	FIRMA CIRUJANO(A)

GRUPO Amarey

FORMATO DE GASTOS CIRUGIAS ORTOPEDIA
TARJETA DE IMPLANTE

AQ-F-G-001-V5
1/08/23

FECHA DE CIRUGÍA	25- Junio- 2024.	PACIENTE	Juan Esteban Gio Moreno.
INSTITUCIÓN	Hospital Central policia Nacional.	HISTORIA CLÍNICA	700537427-
FACTURAR A	Hospital Central policia Nacional	ESPECIALISTA	Dr- Jaime Mora.
REPRESENTANTE	Diana Pabon.	No. REMISIÓN	128383 - 128380 - 128386.
HORA DE INGRESO	7:40 am.	HORA DE SALIDA	12:30 pm. ALMACEN maxilo.

NOTA: EN CASO DE SER NECESARIO UTILICE EL REVERSO DE LA HOJA - UNA VEZ TERMINE DE RELACIONAR LOS IMPLANTABLES TRACE UNA LINEA DESPUES DEL ULTIMO IMPLANTE USADO PARA INDICAR QUE NO SE UTILIZARON MAS IMPLANTES

STICKER DEL PRODUCTO	INFORMACIÓN DEL PRODUCTO (DECRETO 4725 ARTICULO 40)		CANTIDAD
REF 5053-220 Micro Reciprocator Blade 25.5 x 0.4 mm CONMED CORPORATION, UTICA, NY 13502 USA LOT 1271698 STERILE A 2027-09-15	MODELO O REFERENCIA		1
	LOTE O SERIE		
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin.	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	25-396-34-09	2
	LOTE O SERIE	placa recta 4mm p. mediano	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin.	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	22-527-705	2
	LOTE O SERIE	Aleación	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin.	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	25-872-05-09	8
	LOTE O SERIE	tornillo maxidrive 2,0mmx0,5mm	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin.	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL STICKER DEL PRODUCTO (COLOCAR UN STICKER POR CADA PRODUCTO UTILIZADO)	MODELO O REFERENCIA	25872-07-09	11
	LOTE O SERIE	tornillo maxidrive 2,0mmx 0,7mm	
	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL FABRICANTE	Kls Marin	

Hospital Central Policía Nacional Canal

FIRMA ASESOR(A) QUIRÚRGICO(A)	FIRMA INSTRUMENTADOR(A) INSTITUCIÓN	FIRMA CIRUJANO(A)
Neiva Fernandez-	Andrea.	Dr. Jaime [illegible] C.C. [illegible] R.P.S. 340-139

Powered by CamScanner

stryker

REY NOVA MEDICAL S.A.
Avenida 26 # 92-32 Bogota - Colombia - Tel: 646 1046 Fax: 6556145

REMISION N°: 128380
Bogota - Colombia 24-06-24

Señores: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**
Ciudad: **BOGOTÀ D.C.**
Fecha Cirugia: **2024-06-25**

Nombre Paciente: **JUAN ESTEBAN GUIO MORENO**
Historia Clinica: **1005331427**
Doctor: **MORA**

OBSERVACIONES
Materiales del Kit: CONSUMIBLES
Destinatario: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL - TV 45 40 13 CAN - BOGOTÀ D.C.
NOTA: ALMACEN:CONSUMIBLES

Referencia	Descripción	Cantidad	Registro Invima	Iva	Valor Unitario	Sub Total
5053-220	HOJA RECIPROCANTE 25MM	1	INVIMA 2022DM-0024927	19%	0.00	$0.00
5091-206	FRESA MEDIANA CARBONO 2.0X75MM	1	INVIMA2022DM-0024927	19%	0.00	$0.00
5091-214	FRESA MEDIANA CARBONO 2.0X1.9MM	1	INVIMA 2022DM-0024927	19%	0.00	$0.00
5092-232	FRESA REDONDA LARGA 6.5MM	1	INVIMA 2022DM-0024927	19%	0.00	$0.00
Valor Total					$0.00	

MATERIALES ADICIONALES

Referencia	Descripción	Cantidad
3003	HOJA DE SIERRA RECIPROCANTE (NO ESTERILES)	3
000	PEMPOLLO (NO ESTERILES)	2
000	FRESAS (NO ESTERILES)	4

Firma Autorizada

Nombre Quien Recibe: _____

C.C _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido: _____

Elaborador por: EDUARDO CHIGUASUQUE NEUTA

Powered by CamScanner

stryker

REY NOVA MEDICAL S.A.
Cra 53 # 93-23 Bogotá - Colombia - Tel: 6461046 Fax: 6556145

REMISION Nº 128386
Bogota - Colombia, 24-06-24

Señores: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Ciudad: BOGOTÃ D.C.
Fecha Cirugia: 2024-06-25

Nombre Paciente: JUAN ESTEBAN GUIO MORENO
Historia Clinica: 1005331427
Doctor: MORA

OBSERVACIONES
Materiales del Kit: SISTEMA 2.0
Destinatario: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL - TV 45 40 13 CAN - BOGOTÃ D.C.
NOTA: ALMACEN:SISTEMA 2.0 KIT#5 + SIERRA RECIPROCANTE P/M BB35145 + MICRO 100 S/N LAA01836 + MANOMETRO 6045-1245

eferencia	Descripción	Cantidad	Registro Invima	Iva	Valor Unitario	Sub Total	
5-630-20-04AF	CONTAINER ALUMINIO ANODIZADO 267x272x220	1	INVIMA 2014DM-0011085	19%	0.00	$0.00	
5-805-27-01AF	BANDEJA CRIBADA L-243xB225xA103	1	NULL	19%	0.00	$0.00	
2-527-104	ALAMBRE 0.4MM X METRO	5	INVIMA 2018DM-0003008-R1	19%	0.00	$0.00	
2-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO	5	INVIMA 2018DM-0003008-R1	19%	0.00	$0.00	-2
977001	ARCO ERICK BARRA X 20 CM	2	INVIMA 2018DM-0003008-R1	NA	$0.00	$0.00	
5-961-06-04AF	MODULO PARA PLACAS Y TORNILLOS 2.0MM	1	NULL	19%	0.00	$0.00	
5-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM	20	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	-8
5-879-05-09	TORNILLO MAXDRIVE DFS-SCH 2.0MM X 05MM	15	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-872-06-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 06MM	10	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM	20	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	-11
5-879-07-09	TORNILLO MAXDRIVE DFS-SCH 2.0MM X 07MM	15	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-872-09-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 09MM	15	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-879-09-09	TORNILLO MAXDRIVE DFS-SCH 2.0MM X 09MM	10	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-872-11-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 11MM	10	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM	10	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	-6
5-872-15-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 15MM	5	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-872-17-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 17MM	5	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-873-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.3MM X 05MM	5	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-873-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.3MM X 07MM	5	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	-1
5-873-09-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.3MM X 09MM	5	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-550-04-09	PLACA RECTA 4 ORIF 2.0 MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-551-04-09	PLACA RECTA 4 ORIF P. CORTO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-552-04-09	PLACA RECTA 4 ORIF P. LARGO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-550-08-09	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	
5-550-16-09	PLACA RECTA 16 ORIF 2.0 MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00	

25-550-06-09	PLACA RECTA 6 ORIF 2.0 MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA		
25-552-06-09	PLACA RECTA 6 ORIF P. LARGO 2.0 MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA		
25-394-04-09	MINI PLACA CHAMPY 4 ORIF P LARGO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.0	
25-392-04-09	MINI PLACA CHAMPY 4 ORIF P. CORTO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	
25-564-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P.CORTO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0
25-566-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. CORTO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-569-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00 - 2
25-571-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00 - 2
25-565-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. LARGO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-567-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. LARGO 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-560-06-09	PLACA EN T 6 ORIF 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-573-06-09	PLACA EN DOBLE Y 6 ORIF P.CORTO 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-553-05-09	PLACA EN Y 5 ORIF P. CORTO 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-092-38-05	TORNILLO INTERMAXILAR 2.0X8MM ACERO	8	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-092-42-05	TORNILLO INTERMAXILAR 2.0X12MM ACERO	8	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-540-97-07AF	PUNTA CROSS DESTORNILLADOR 2.0MM 2.3MM.	2	INVIMA 2017DM-0017241	19%	0.00	$0.00
50-360-04-09	PLACA RECTA 4 ORIF 0.6MM X 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-362-04-09	PLACA RECTA 4 ORIF P. CORTO 0.6MMX 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-370-08-09	PLACA RECTA 8 ORIF 0.6 MM X 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-366-06-09	PLACA RECTA 6 ORIF 0.6 MM X2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-368-06-09	PLACA RECTA 6 ORIF 0.6 MM 2.0MM	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-371-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. CORTO 0.6X2.0	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-373-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. CORTO 0.6X2.0	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-375-04-09	PLACA EN L DER 4 ORIF P. MED 0.6X2.0	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-377-04-09	PLACA EN L IZQ 4 ORIF P. MEDIANO 0.6X2.0	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-379-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. LARGO 0.6X2.0	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-381-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. LARGO 0.6X2.0	2	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-574-05-09	PLACA EN L DER. 5 ORIF P. LARGO 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-575-05-09	PLACA EN L IZQ. 5 ORIF P. LARGO 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-576-06-09	PLACA EN L DER. 6 ORIF P. CORTO 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
25-577-06-09	PLACA EN L IZQ. 6 ORIF P. CORTO 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-400-06-09	PLACA ORBITAL 6 ORIF 0.6MM X 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-400-08-09	PLACA ORBITAL 8 ORIF 0.6MM X 2.0MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00
50-300-04-09	PLACA AVANCE MENTON 4MM GROSOR 0.6MM	1	INVIMA 2021DM-0024805	NA	$0.00	$0.00

Powered by CamScanner