Página 1 de 5 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	

Nro. 04 GS-20240845714**/DISAN-HOCEN-SALOR**

Bogotá, 03 de NOVIEMBRE 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

[redacted]	**01 de octubre 2024**	[redacted]	**30 de octubre 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: 04**

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 catálogo (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 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	

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 evaluación 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 evaluación 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 (137) 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.

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	$ 243.746.892,00	84%
Valor total facturado	$ 77.147.143,00	27%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0,00	0%
Valor pagado	$ 77.147.143,00	27%
Valor pendiente de entrega	$ 46.543.108,00	16%

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	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,17 octubre 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.	05
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.	17/10/2024

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

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	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	$12.725.352,00	$12.725.352,00		$12.725.352,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 26810	11/10/2024	$12.725.352,00		$12.725.352,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$12.725.352,00

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 Araújo.

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

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE26810

CUFE: 112a93010a0c98e43d92e376c6907dcd8e23c0ba36949ca4dfe752db5c8a3675e300428a3834755053630f891284c586

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **SEBASTIAN CAMILO JIMENEZ**

Historia: **1001095275**
Doctor(a): **JORGE GUZMAN**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:24:19-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **116959** | Documento Entrega: **0080046217** | Documento Interno: **1A00026785**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	22-527-104	ALAMBRE 0.4MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,,,,	535780	9999-12-31	2	17,606.00	19.00	35,212.00
2	25-872-06-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 06MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33571003	9999-12-31	10	324,218.00		3,242,180.00
3	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33577795	2040-12-31	10	324,218.00		3,242,180.00
4	25-872-09-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 09MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33526436	9999-12-31	1	324,218.00		324,218.00
5	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33553417	9999-12-31	1	324,218.00		324,218.00
6	25-872-15-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 15MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33250690	2028-07-19	3	324,218.00		972,654.00
7	25-550-08-09	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33270113	2028-11-16	1	646,000.00		646,000.00
8	25-569-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33560287	9999-12-31	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

FECHA 2024 OCT. 17
HORA 9:01

Proveedor Tecnológico: VSM S.A.S. Nit: 830.077.198-4 Fecha Generación: 2024-10-11 13:24:19-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE26810

CUFE: 112a93010a0c98e43d92e376c6907dcd8e23c0ba36949ca4dfe752db5c8a3675e300428a3834755053630f891284c586

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **SEBASTIAN CAMILO JIMENEZ**

Historia: **1001095275**
Doctor(a): **JORGE GUZMAN**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:24:19-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **116959** | Documento Entrega: **0080046217** | Documento Interno: **1A00026785**

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

2024 OCT 17

Valor en Letras: DOCE MILLONES SETECIENTOS VEINTE Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **9**

Subtotal	12,718,662.00
Descuento	0.00
Base IVA	35,212.00
IVA	6,690.00
Total Operación	12,725,352.00
Valor Total:	**12,725,352.00**

La cancelacion 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 destruccion 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: _____

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.

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. AFE26810.

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
58	ALAMBRE	Alambre 0.4mm por metros. UNIDAD
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 6mm, 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 9mm, 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
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 15mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
38	PLACA RECTA	Placa recta de 8 orificios, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS 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 UNIDAD

Atentamente,

Diana Pabón

DIANA PABON BERNAL
Representante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

GRUPO Amarey

Bogotá, 09 de octubre 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 septiembre de 2024 y el aporte a salud del mes de octubre 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. 010

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 11 de octubre 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 11 de octubre 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
58	ALAMBRE	2	22-527-104	$ 17.606,00	$ 35.212,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	10	25-872-06-09	$ 324.218,00	$ 3.242.180,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	10	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 3.242.180,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	1	25-872-09-09	$ 324.218,00	$ 324.218,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	1	25-872-13-09	$ 324.218,00	$ 324.218,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	3	25-872-15-09	$ 324.218,00	$ 972.654,00
38	PLACA RECTA	1	25-550-08-09	$ 646.000,00	$ 646.000,00
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	$ 12.718.662,00
				IVA	6.690
				TOTAL	$ 12.725.352,00

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:

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. AFE26813.

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
59	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD
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
38	PLACA RECTA	Placa recta de 4 orificios con puente largo, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
38	PLACA RECTA	Placa Champy - Arnhem de 4 orificios con puente largo, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
44	PLACA EN L	Placa en L derecha de 4 orificios con puente largo, 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 largo, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD

Atentamente,

DIANA PABON BERNAL
Representante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

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.

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

SJP08

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

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,17 octubre 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.	07
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.	17/10/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

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	$14.002.048,00	$14.002.048,00		$14.002.048,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 26813	11/10/2024	$14.002.048,00		$14.002.048,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$14.002.048,00

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 Araújo.

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

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE26813

CUFE: 34c79012864172c9bdb817d5f7c161f768109b3e423da5a9c0653d1ea9d83ef959d55e3e393877c20aa75132f6c69936

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **JOHN WILMER PINTO SALAMANCA**

Historia: **80764195**
Doctor(a): **JAIMER MORA**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:29:44-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117433** | Documento Entrega: **0080046333** | Documento Interno: **1A00026788**

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

2024 OCT. 17

Valor en Letras: CATORCE MILLONES DOS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **8**

Subtotal	**13,996,180.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**31,076.00**
IVA	**5,904.00**
Total Operación	**14,002,084.00**
Valor Total:	**14,002,084.00**

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, autorizo 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.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit 800.250.382-2

Firma Autorizada

Nombre de quien Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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.

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE26813

CUFE: 34c79012864172c9bdb817d5f7c161f768109b3e423da5a9c0653d1ea9d83ef959d55e3e393877c20aa75132f6c69936

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **JOHN WILMER PINTO SALAMANCA**

Historia: **80764195**
Doctor(a): **JAIMER MORA**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:29:44-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117433** | Documento Entrega: **0080046333** | Documento Interno: **1A00026788**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	22-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,,,,	526285	9999-12-31	2	15,538.00	19.00	31,076.00
2	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33497041	9999-12-31	12	324,218.00		3,890,616.00
3	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33577795	2040-12-31	8	324,218.00		2,593,744.00
4	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33468850	2032-08-29	8	324,218.00		2,593,744.00
5	25-552-04-09	PLACA RECTA 4 ORIF P. LARGO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33483199	2032-08-03	1	646,000.00		646,000.00
6	25-394-04-09	MINI PLACA CHAMPY 4 ORIF P. LARGO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33407527	9999-12-31	2	646,000.00		1,292,000.00
7	25-565-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. LARGO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33480402	9999-12-31	2	983,000.00		1,966,000.00
8	25-567-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. LARGO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33516268	9999-12-31	1	983,000.00		983,000.00

2024 OCT. 17
Recibí Factura 947

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											
11/10/2024		X	ALAMBRE	Alambre 0.4mm por metros. UNIDAD	535780	2018DM-0003008-R1	NA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 6mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33571003	2021DM-0024805	IIA	10	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33577795	2021DM-0024805	IIA	10	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 9mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán UNIDAD	33526436	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33553417	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 15mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33250690	2021DM-0024805	IIA	3	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA RECTA	Placa recta de 8 orificios, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33270113	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33560287	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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 UNIDAD	33424246	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2030	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26810	96-8-20479-24	DIANA PABON

SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA TEOMELILA GUERRA ARAUJO	Teomelila Guerra Araujo.
NOMBRE TEOMELILA GUERRA ARAUJO	

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											
11/10/2024		X	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD	526285	2018DM-0003008-R1	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33497041	2021DM-0024805	IIA	12	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33577795	2021DM-0024805	IIA	8	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	8	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA RECTA	Placa recta de 4 orificios con puente largo, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33483199	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA RECTA	Placa Champy - Arnhem de 4 orificios con puente largo, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33407527	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA EN L	Placa en L derecha de 4 orificios con puente largo, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33480402	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA EN L	Placa en L izquierda de 4 orificios con puente largo, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33516268	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2030	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26813	96-8-20479-24	DIANA PABON

SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO. Teomelila Guerra Araujo.

NOMBRE TEOMELILA GUERRA ARAUJO

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. AFE26810

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	Diana Pabon

GRUPO Amarey

Bogotá, 09 de octubre 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 septiembre de 2024 y el aporte a salud del mes de octubre 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. 008

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 11 de octubre 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 11 de octubre 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
59	ALAMBRE	2	22-527-105	$ 15.538,00	$ 31.076,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	12	25-872-05-09	$ 324.218,00	$ 3.890.616,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	8	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 2.593.744,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	8	25-872-13-09	$ 324.218,00	$ 2.593.744,00
38	PLACA RECTA	1	25-552-04-09	$ 646.000,00	$ 646.000,00
38	PLACA RECTA	2	25-394-04-09	$ 646.000,00	$ 1.292.000,00
44	PLACA EN L	2	25-565-04-09	$ 983.000,00	$ 1.966.000,00
44	PLACA EN L	1	25-567-04-09	$ 983.000,00	$ 983.000,00
				SUBTOTAL	$ 13.996.180,00
				IVA	5.904
				TOTAL	$ 14.002.084,00

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. AFE26813

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	Diana Pabón

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

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,17 octubre 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.	09
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:	17/10/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

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	$9.393.375,00	$9.393.375,00		$9.393.375,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 26815	11/10/2024	$9.393.375,00		$9.393.375,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$9.393.375,00

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.

AFE26815

CUFE: ac0f0a5a6477cb4945226556eba1cad1b1f9977f07d9133b12c01e81691d26d6ecf9d78af39947fd1bc47c4388e8e70a

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **JORDAN SMIT RODRIGUEZ**

Historia: **1027523432**
Doctor(a): **FELIPE ROA**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:32:45-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117630** | Documento Entrega: **0080046260** | Documento Interno: **1A00026790**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	25-875-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 1.5MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33557025	9999-12-31	7	366,000.00		2,562,000.00
2	25-876-05-09	TORNILLO EMERG MAXDRIVE 1.5MM 1.8X04MM 1 INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33564181	9999-12-31	1	286,000.00		286,000.00
3	25-325-10-09	PLACA ORBITAL 10 ORIF 1.5MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33546094	9999-12-31	1	952,000.00		952,000.00
4	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33497041.	2032-09-01	1	324,218.00		324,218.00
5	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33582287	9999-12-31	3	324,218.00		972,654.00
6	50-400-06-09	PLACA ORBITAL 6 ORIF 0.6MM X 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33434025	2032-05-04	1	1,121,503.00		1,121,503.00
7	25-042-15-09	MALLA BASE ORBITA OCULAR PEQUENA 0.3MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33592788	9999-12-31	1	3,175,000.00		3,175,000.00

Valor en Letras: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **7**

Subtotal	**9,393,375.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**9,393,375.00**
Valor Total:	**9,393,375.00**

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.

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

Firma Autorizada

Nombre de quien Recibe:

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

2024 OCT

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: VSDL S.A.S. Nit 811.026.198-4 Fecha Generación: 2024-10-11 13:32:45-05:00

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. AFE26815.

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
16	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 1.5mm x 5mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD
17	TORNILLO DE EMERGENCIA DE 1.7 - 2.0 MM.	Tornillo de emergencia Maxdrive del sistema 1.5mm de 1.8mm x 5mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD
21	PLACA PARA REBORDE ORBITAL	Placa orbital de 10 orificios, del sistema 1.5 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
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
41	PLACA PARA REBORDE ORBITAL	Placa orbital de 6 orificios, perfil 0.6 mm, del sistema 2.0mm, fabricada en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD
33	MALLA PARA LA BASE DE LA ORBITA OCULAR NO PREFORMADA- PLANAS DE BAJO PERFIL	Malla para la base de la orbita ocular preformada pequeña, grosor de 0.3mm , fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD

Atentamente,
Diana Pabón
DIANA PABON BERNAL
Representante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

GRUPO Amarey

Bogotá, 09 de octubre 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 septiembre de 2024 y el aporte a salud del mes de octubre 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. 007

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 11 de octubre 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 11 de octubre 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
16	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	7	25-875-05-09	$ 366.000,00	$ 2.562.000,00
17	TORNILLO DE EMERGENCIA DE 1.7 - 2.0 MM.	1	25-876-05-09	$ 286.000,00	$ 286.000,00
21	PLACA PARA REBORDE ORBITAL	1	25-325-10-09	$ 952.000,00	$ 952.000,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	1	25-872-05-09	$ 324.218,00	$ 324.218,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	3	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 972.654,00
41	PLACA PARA REBORDE ORBITAL	1	50-400-06-09	$ 1.121.503,00	$ 1.121.503,00
33	MALLA PARA LA BASE DE LA ORBITA OCULAR NO PREFORMADA- PLANAS DE BAJO PERFIL	1	25-042-15-09	$ 3.175.000,00	$ 3.175.000,00
				SUBTOTAL	$ 9.393.375,00
				IVA	0
				TOTAL	$ 9.393.375,00

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:

SI	NO	NÚMERO	CERTIFICADOR	

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:			x			
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. AFE26815**

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	Diana Pabón

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											
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 1.5mm x 5mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD	33557025	2021DM-0024805	IIA	7	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26815	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	TORNILLO DE EMERGENCIA DE 1.7 - 2.0 MM.	Tornillo de emergencia Maxdrive del sistema 1.5mm de 1.8mm x 5mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD	33564181	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26815	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA PARA REBORDE ORBITAL	Placa orbital de 10 orificios, del sistema 1.5 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33546094	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26815	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33497041	2021DM-0024805	IIA	1	1/09/2032	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26815	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33582287	2021DM-0024805	IIA	3	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26815	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA PARA REBORDE ORBITAL	Placa orbital de 6 orificios, perfil 0.6 mm, del sistema 2.0mm, fabricada en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD	33434025	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26815	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	MALLA PARA LA BASE DE LA ORBITA OCULAR NO PREFORMADA- PLANAS DE BAJO PERFIL	Malla para la base de la orbita ocular preformada pequeña, grosor de 0.3mm , fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33592788	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26815	96-8-20479-24	DIANA PABON
SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO				Teomelila Guerra Araujo.									
NOMBRE 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

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.

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

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

SUP 21

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

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,17 octubre 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.	10
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.	17/10/2024

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

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	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	$11.478.496,00	$11.478.496,00		$11.478.496,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 26816	11/10/2024	$11.478.496,00		$11.478.496,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$11.478.496,00

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.

AFE26816

CUFE: 4c140d5c54d4a86fa299c505c2d4d97b56b2ee71c0a14ebff59bcd6e3008d20b673b6a88ac352c99f63a071372f84698

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **SANTIAGO BALLESTEROS**

Historia: **1029220337**
Doctor(a): **JAIME MORA**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:34:16-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117824** | Documento Entrega: **0080046334** | Documento Interno: **1A00026791**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	22-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,...	526285	9999-12-31	2	15,538.00	19.00	31,076.00
2	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,...	33577807	2040-12-31	9	324,218.00		2,917,962.00
3	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,...	33553412	9999-12-31	6	324,218.00		1,945,308.00
4	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805,...	33553417	9999-12-31	2	324,218.00		648,436.00
5	25-872-15-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 15MM INVIMA 2021DM-0024805,...	33250690	2028-07-19	5	324,218.00		1,621,090.00
6	25-873-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.3MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,...	33516470	9999-12-31	1	376,720.00		376,720.00
7	50-379-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. LARGO 0.6X2.0 INVIMA 2021DM-0024805,...	33486168	9999-12-31	2	983,000.00		1,966,000.00
8	50-381-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. LARGO 0.6X2.0 INVIMA 2021DM-0024805,...	33438045	2031-12-30	2	983,000.00		1,966,000.00

2024 OCT. 17

Cancelada
Pacific factura 917

Proveedor Tecnológico: SISTEMAS ... Fecha y Hora Validación: ... 2024-10-11 13:34:16-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE26816

CUFE: 4c140d5c54d4a86fa299c505c2d4d97b56b2ee71c0a14ebff59bcd6e3008d20b673b6a88ac352c99f63a071372f84698

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **SANTIAGO BALLESTEROS**

Historia: **1029220337**
Doctor(a): **JAIME MORA**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:34:16-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117824** | Documento Entrega: **0080046334** | Documento Interno: **1A00026791**

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

2024 OCT. 17

Valor en Letras: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **8**

Subtotal	**11,472,592.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**31,076.00**
IVA	**5,904.00**
Total Operación	**11,478,496.00**
Valor Total:	**11,478,496.00**

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.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A
Nit. 800.250.382-2

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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.

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. AFE26816.

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
59	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD
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
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 15mm, 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 largo, perfil 0.6 mm, del sistema 2.0mm, fabricada en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD
44	PLACA EN L	Placa en L izquierda de 4 orificios con puente largo, perfil 0.6 mm, del sistema 2.0mm, fabricada en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD

Atentamente,
Diana Pabon
DIANA PABON BERNAL
Representante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

GRUPO Amarey

Bogotá, 09 de octubre 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 septiembre de 2024 y el aporte a salud del mes de octubre 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. 006

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 11 de octubre 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 11 de octubre 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
59	ALAMBRE	2	22-527-105	$ 15.538,00	$ 31.076,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	9	25-872-05-09	$ 324.218,00	$ 2.917.962,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	6	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 1.945.308,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	2	25-872-13-09	$ 324.218,00	$ 648.436,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	5	25-872-15-09	$ 324.218,00	$ 1.621.090,00
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	50-379-04-09	$ 983.000,00	$ 1.966.000,00
44	PLACA EN L	2	50-381-04-09	$ 983.000,00	$ 1.966.000,00
				SUBTOTAL	$ 11.472.592,00
				IVA	5.904
				TOTAL	$ 11.478.496,00

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:

NO **CERTIFICADOR**

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI		x	NÚMERO	
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. AFE26816

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	Diana Pabon

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											
11/10/2024		X	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD	526285	2018DM-0003008-R1	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	9	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	6	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33553417	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 15mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33250690	2021DM-0024805	IIA	5	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33516470	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA EN L	Placa en L derecha de 4 orificios con puente largo, perfil 0.6 mm, del sistema 2.0mm, fabricada en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD	33486168	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA EN L	Placa en L izquierda de 4 orificios con puente largo, perfil 0.6 mm, del sistema 2.0mm, fabricada en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD	33438045	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2030	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26816	96-8-20479-24	DIANA PABON

SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA TEOMELILA GUERRA ARAUJO — Teomelila Guerra Araujo.

NOMBRE 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 Secretaría 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

SUPO

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

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,17 octubre 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.	06
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:	17/10/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

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	$11.115.188,00	$11.115.188,00		$11.115.188,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 26812	11/10/2024	$11.115.188,00		$11.115.188,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$11.115.188,00

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 Araújo.

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

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE26812

CUFE: 0675ae3c4ed2adf007c96b2955c674b0324ae2435c24a9e37f307e4a2bdd333b52e15c3844aed519f7ae5c9c3dee4669

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **LUIS ANDRES ANZOA**

Historia: **80095277**
Doctor(a): **GUZMAN**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:26:56-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117342** | Documento Entrega: **0080046218** | Documento Interno: **1A00026787**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	22-527-104	ALAMBRE 0.4MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,,,,	FEBO327919	2029-01-31	2	17,606.00	19.00	35,212.00
2	22-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,,,,	526285	9999-12-31	1	15,538.00	19.00	15,538.00
3	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33497041.	2032-09-01	1	324,218.00		324,218.00
4	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33577795	2040-12-31	15	324,218.00		4,863,270.00
5	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33468850	2032-08-29	1	324,218.00		324,218.00
6	25-872-15-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 15MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33250690	2028-07-19	5	324,218.00		1,621,090.00
7	25-564-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P.CORTO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33154889	2026-04-21	2	983,000.00		1,966,000.00
8	25-571-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33547332	9999-12-31	2	983,000.00		1,966,000.00

2024 OCT. 17

Propiedad Tecnológica (Xtrim S.A.) Nit 811 035 354-4 Fecha y Hora de Generación 2024-10-11 13:26:56-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE26812

CUFE: 0675ae3c4ed2adf007c96b2955c674b0324ae2435c24a9e37f307e4a2bdd333b52e15c3844aed519f7ae5c9c3dee4669

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **LUIS ANDRES ANZOA**

Historia: **80095277**
Doctor(a): **GUZMAN**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:26:56-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117342** | Documento Entrega: **0080046218** | Documento Interno: **1A00026787**

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

2024 OCT. 17

Valor en Letras: ONCE MILLONES CIENTO VEINTE Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **8**

Subtotal	**11,115,546.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**50,750.00**
IVA	**9,642.00**
Total Operación	**11,125,188.00**
Valor Total:	**11,125,188.00**

La cancelacion 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, autorizo 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.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800.250.382-2

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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.

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. AFE26812.

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
58	ALAMBRE	Alambre 0.4mm por metros. UNIDAD
59	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD
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
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 15mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
44	PLACA EN L	Placa en L derecha de 4 orificios con puente corto, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD - Referencia Anterior 25-564-04 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, 09 de octubre 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 septiembre de 2024 y el aporte a salud del mes de octubre 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. 011

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 11 de octubre 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 11 de octubre 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
58	ALAMBRE	2	22-527-104	$ 17.606,00	$ 35.212,00
59	ALAMBRE	1	22-527-105	$ 15.538,00	$ 15.538,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	1	25-872-05-09	$ 324.218,00	$ 324.218,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	15	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 4.863.270,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	1	25-872-13-09	$ 324.218,00	$ 324.218,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	5	25-872-15-09	$ 324.218,00	$ 1.621.090,00
44	PLACA EN L	2	25-564-04-09	$ 983.000,00	$ 1.966.000,00
44	PLACA EN L	2	25-571-04-09	$ 983.000,00	$ 1.966.000,00
				SUBTOTAL	$ 11.115.546,00
				IVA	9.642
				TOTAL	$ 11.125.188,00

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. AFE26812

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	Diana Pabon

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											
11/10/2024		X	ALAMBRE	Alambre 0.4mm por metros. UNIDAD	FEB0327919	2018DM-0003008-R1	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD	526285	2018DM-0003008-R1	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33497041	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33577795	2021DM-0024805	IIA	15	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 15mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33250690	2021DM-0024805	IIA	5	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA EN L	Placa en L derecha de 4 orificios con puente corto, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD - Referencia Anterior 25-564-04 UNIDAD	33154889	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33547332	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2030	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26812	96-8-20479-24	DIANA PABON
SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA TEOMELILA GUERRA ARAUJO.				Teomelila Guerra Araujo									
NOMBRE 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

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,17 octubre 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.	08
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.	17/10/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

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	$7.320.872,00	$7.320.872,00		$7.320.872,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 26814	11/10/2024	$7.320.872,00		$7.320.872,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$7.320.872,00

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.

AFE26814

CUFE: c95b0a3a1fa580ecaa5865d46580c391581a2455458ce0231af81196dd445534b9b45e7f6f3173fac94f869a98da1f00

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **MANUEL ANTONIO CALDERON**

Historia: **16160743**
Doctor(a): **FELIPE ROA**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:31:18-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117446** | Documento Entrega: **0080046258** | Documento Interno: **1A00026789**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	25-875-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 1.5MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33577775	2040-12-31	4	366,000.00		1,464,000.00
2	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33497041.	2032-09-01	2	324,218.00		648,436.00
3	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33542258	9999-12-31	2	324,218.00		648,436.00
4	25-550-16-09	PLACA RECTA 16 ORIF 2.0 MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33290843	9999-12-31	1	1,385,000.00		1,385,000.00
5	25-043-07-09	MALLA PARA BASE ORBITA ABANICO 0.3MM INVIMA 2021DM-0024805,,,,	33311868	2029-11-19	1	3,175,000.00		3,175,000.00

Valor en Letras: SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**7,320,872.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**7,320,872.00**
Valor Total:	**7,320,872.00**

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 dentro de 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

2024 OCT. 17

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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.

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. AFE26814.

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
16	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 1.5mm x 5mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD
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
39	PLACA RECTA	Placa recta de 16 orificios, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
33	MALLA PARA LA BASE DE LA ORBITA OCULAR NO PREFORMADA PLANA DE BAJO PERFIL	Malla para la base de la orbita ocular preformada pequeña, grosor de 0.3mm , fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD

Atentamente,

Diana Pabon

DIANA PABON BERNAL
Representante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

GRUPO Amarey

Bogotá, 09 de octubre 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 septiembre de 2024 y el aporte a salud del mes de octubre 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. 009

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 11 de octubre 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 11 de octubre 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
16	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	4	25-875-05-09	$ 366.000,00	$ 1.464.000,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	2	25-872-05-09	$ 324.218,00	$ 648.436,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	2	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 648.436,00
39	PLACA RECTA	1	25-550-16-09	$ 1.385.000,00	$ 1.385.000,00
33	MALLA PARA LA BASE DE LA ORBITA OCULAR NO PREFORMADA PLANA DE BAJO PERFIL	1	25-043-07-09	$ 3.175.000,00	$ 3.175.000,00
				SUBTOTAL	$ 7.320.872,00
				IVA	0
				TOTAL	$ 7.320.872,00

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:

NO **CERTIFICADOR**

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI	[ ]	[x]	NÚMERO	
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. AFE26814**

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	Diana Pabon

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											
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 1.5mm x 5mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Alemán. UNIDAD	33577775	2021DM-0024805	IIA	4	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26814	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33497041	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26814	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	33542258	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26814	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	PLACA RECTA	Placa recta de 16 orificios, del sistema 2.0 mm, fabricada en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33290843	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26814	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	MALLA PARA LA BASE DE LA ORBITA OCULAR NO PREFORMADA PLANA DE BAJO PERFIL	Malla para la base de la orbita ocular preformada pequeña, grosor de 0.3mm , fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD	33311868	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26814	96-8-20479-24	DIANA PABON
SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO.				Teomelila Guerra Araujo.									
NOMBRE 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.

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

SUPOY

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

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C,17 octubre 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.	11
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:	17/10/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

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	$11.101.776,00	$11.101.776,00		$11.101.776,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 26818	11/10/2024	$11.101.776,00		$11.101776,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$11.101.776,00

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.

AFE26818

CUFE: 3ff5e289f83fce40104488699e6d614952a714e8e12b90bc816642d2c912b4436a4a272d55ee890ad9cef01db1962e17

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: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO**
Dirección Destinatario:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIO/CL 17 A 68 D 38 MONTEVIDEO

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

Paciente: **SANTIAGO ANDRES ORTIZ HENAO**

Historia: **1001456665**
Doctor(a): **TEOMELILA GUERRA**

Fecha Expedición
2024-10-11 13:35:49-05:00

Fecha de Vencimiento
2024-11-10

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: **117885** | Documento Entrega: **0080046336** | Documento Interno: **1A00026793**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	22-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,,,.	526285	9999-12-31	2	15,538.00	19.00	31,076.00
2	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,.	33577807	2040-12-31	2	324,218.00		648,436.00
3	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,.	33553412	9999-12-31	14	324,218.00		4,539,052.00
4	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
5	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
6	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

Valor en Letras: ONCE MILLONES CIENTO UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **6**

Subtotal	**11,095,872.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**31,076.00**
IVA	**5,904.00**
Total Operación	**11,101,776.00**
Valor Total:	**11,101,776.00**

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, WhatsApo 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.

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

Nombre de quién Recibe
2024 OCT. 17
C.C: Fecha: Hora:
Firma de Recibido Aceptada:

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.

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. AFE26818

ITEM CONTRATO	DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION A FACTURAR
59	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD
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
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, 09 de octubre 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 septiembre de 2024 y el aporte a salud del mes de octubre 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. 005

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 11 de octubre 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 11 de octubre 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
59	ALAMBRE	2	22-527-105	$ 15.538,00	$ 31.076,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	2	25-872-05-09	$ 324.218,00	$ 648.436,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	14	25-872-07-09	$ 324.218,00	$ 4.539.052,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	6	25-872-13-09	$ 324.218,00	$ 1.945.308,00
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	$ 11.095.872,00
				IVA	5.904
				TOTAL	$ 11.101.776,00

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. AFE26818

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	Diana Pabón

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											
11/10/2024		X	ALAMBRE	Alambre 0.5mm por metros. UNIDAD	526285	2018DM-0003008 R1	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26818	96 8 20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26818	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0- 2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema	33553412	2021DM-0024805	IIA	14	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE26818	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	AFE26818	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	AFE26818	96-8-20479-24	DIANA PABON
11/10/2024		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	AFE26818	96-8-20479-24	DIANA PABON
SUPERVISOR DEL CONTRATO DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO				Teomelila Guerra Araújo.									
NOMBRE TEOMELILA GUERRA ARAUJO													

ALCALDIA 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