

Página 1 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5 1805850668		

Nro. 08 GS-2025- /DISAN-HOCEN-SALOR

Bogotá, 04 de Marzo 2025

Coronel

JUAN PABLO BLANCO SIERRA

Director Hospital Central

Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8-20479-24**TIPO DE INFORME**PERIÓDICO X O FINAL **Periodo del informe de supervisión**

Desde	01 de febrero 2025	Hasta	28 de febrero 2025
-------	--------------------	-------	--------------------

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: 08

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

Página 2 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
	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	\$ 145.145.000,00	
Valor total del contrato	\$ 435.435.000,00	
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)	31 de marzo 2025	
Adiciones	Vigencia 2024: \$ 145.145.000,00 Vigencia 2025: \$ 42.645.994,00	
Modificatorios	001 /2024	
Prorrogas	31 de marzo 2025	
Otros	Se realiza solicitud de sustitución de recursos por un valor de \$42.401.757,00 de la vigencia 2024 mediante comunicación oficial GS-2024-100905-DISAN.	

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIO	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 presente 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 Policia 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 reítero 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	

Página 3 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Fecha: 12-03-2021			
Version: 5			
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 teórica práctica 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 enviará 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 DEDICACIÓN 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 SUSCRIPCIÓN • FECHA DE VENCIMIENTO • MONTO • NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE • IDENTIFICACIÓN • FECHA DE PROCEDIMIENTO • VALOR TOTAL DE ELEMENTOS POR PACIENTE • VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO • SALDO POR EJECUTAR • NUMERO DE LA FACTURA APELLID 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		

Página 4 de 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			

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 solicitará 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 vigente.	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 (285) 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:

- Presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, con los siguientes soportes: Factura en original, autorización de la atención.
- Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato.
- Certificación de la Auditoría de Cuentas de los servicios objeto del contrato.
- Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
- 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.

Página 5 de 5

Código: 2BS-FR-0019

Fecha: 12-03-2021

Version: 5

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE
CONTRATOSINFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U
ÓRDENES DE COMPRA

POLICÍA NACIONAL

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	\$ 435.435.000,00	100%
Valor total de las entregas	\$ 384.262.224,00	88%
Valor total facturado	\$ 32.044.975,00	7%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 0,00	0%
Valor pagado	\$ 32.044.975,00	7%
Valor pendiente de entrega	\$ 51.172.776,00	12%

El contratista
cumplió con lo
establecidoSI xen las
cláusulas
contractuales

NO

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).

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

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.gob.pe
Telefono 580 44 01- ext.2523

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. 10/02/2025	
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.	20	
Contratista:	AMAREY NOVAMEDICAL S.A	
NIT del contratista:	800250382-2	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE MATERIA PARA ELIACION INTERNA RIGIDA Y DISTRACCION OSTEOGENICA ANCI A.I.F 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 ADICION: \$ 145.145.000,00 VIGENCIA 2024: \$102.499.006,00 VIGENCIAS 2025: \$ 42.645.994,00 27/12/2024	
Plazo de ejecución:	ADICION: 31 DE MARZO DEL 2025	
Fecha de vencimiento (aplica sólo 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 <u>X</u>		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL	

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

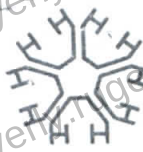
Fecha de entrega certificada:	10/02/2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	HOCEM	16	GRUPO 1 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	\$11.104.237,00	\$11.104.237,00		\$11.104.237,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 35928	06/02/2025	\$11.104.237,00	\$11.104.237,00	\$11.104.237,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$11.104.237,00

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


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



GRUPO
Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE35928

CUFE: 3c7283ba9812c46073909ef60c47812fc247bf3c31284d28944eb7654e847f6ed0ed3a362030ba76a9df7e2ada39c8

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 Resolución de Facturación Electrónica 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 Resolución 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Naya (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTÁ 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: CARLOS RENE CORCHUELO

Historia: 80779499

Doctor(a): DR ROA

Fecha Expedición AAAA/MM/DD

2025-02-06 11:16:11-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD

2025-03-08

Forma de Pago

Condiciones de Pago

CREDITO

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda: COP

Zona (s):

Orden de Compra: CTO 96-8-20479-24 No. Caso: 126096 Documento Entrega: 0080064413 Documento Interno: 1A00035871

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,...	FEB0327919	9999-12-31	1	17,606.00	19.00	17,606.00
2	22-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,...	225270505	2040-12-10	1	15,538.00	19.00	15,538.00
3	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33643187	9999-12-31	14	324,218.00		4,539,052.00
4	25-872-09-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 09MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33564967	9999-12-31	2	324,218.00		648,436.00
5	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33578682	2040-12-31	4	324,218.00		1,296,872.00
6	25-872-15-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 15MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33250690	2028-07-19	2	324,218.00		648,436.00
7	25-569-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33630068	9999-12-31	1	983,000.00		983,000.00
8	25-571-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. MEDIANO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33636307	9999-12-31	1	983,000.00		983,000.00
9	25-565-04-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. LARGO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33572100	9999-12-31	1	983,000.00		983,000.00
10	25-567-04-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. LARGO 2.0MM INVIMA 2021DM-0024805, VIGENTE,	33438040	2032-04-12	1	983,000.00		983,000.00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO

FECHA

NOMBRE

HORA

10 FEB 2025



GRUPO
Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE35928

CUFE: 3c7283ba9812c4607390f9ef60c47812fcf247bf3c31284d28944eb7654e847f6ed0ed3a362030ba76a9df7e2ada39c8

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 Resolución de Facturación Electrónica 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 Neivá (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTÁ GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN BDI-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

Fecha Expedición: AAAA/MM/DD

2025-02-06 11:16:11-05:00

Fecha de Vencimiento: AAAA/MM/DD

2025-03-08

Forma de Pago

CRÉDITO

Condiciones de Pago

Medio de Pago

Consignación bancariaMoneda: **COP**

Zona (s):

Orden de Compra: **CTTO 96-8-20479-24** No. Caso: **126096** Documento Entrega: **0080064413** Documento Interno: **1A00035871**

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

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO

FECHA: 10 FEB 2025
HORA: 10:36

Valor en Letras: ONCE MILLONES CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS**Observaciones:**Total Items: **10**

Subtotal	11,097,940.00
Descuento	0.00
Base IVA	33,144.00
IVA	6,297.00
Total Operación	11,104,237.00
Valor Total:	11,104,237.00

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 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

Nombre de quién Recibe

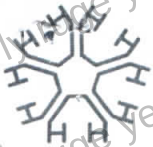
C.C.: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____



SC4586-1

**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

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

NOTA DÉBITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AND97

RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA N° 9999999999999999
DEL 2019-01-19 HASTA 2030-01-19 DEL NÚMERO AND 1 AL AND 9999999999

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Nit: 830067597
Dirección: IV.45 40 13 CAN
Teléfono: 6012202600
Correo: GRUTEHOCEN@POLICIA.GOV.CO

Fecha Nota Año-Mes-Día: 2025-02-07
Fecha Vencimiento Año-Mes-Día: 2025-02-07
Factura Asociada:
Fecha Factura Año-Mes-Día:
Orden de Compra:

Ítems	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	IVA %	Valor Total
1	1007	AJUSTE NOTA CREDITO	1.00	COP 1.00	COP		COP 1.00



Valor en Letras: un peso con cero centavos

Observaciones:

SE GENERA NOTA DEBITO POR VALOR DE \$1 CARGADO A LA FACTURA AFE35928

Cantidad Líneas: 1

Subtotal: COP \$ 1.00
Descuento: COP \$ 0.00
IVA: COP \$ 0.00
Total a Pagar: COP \$ 1.00



COFE FACTURA ASOCIADA:

CUDE: 6a46e34172fcd42a33922b28ce75e227eefa4ffef9a86a74f45c0449e05b7ba27249f697b8b1c22b092686ca15e

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. AFE35928

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	DESCRIPCIÓN A FACTURAR
58	ALAMBRE	Alambre maleable de 0.4mm por metros. UNIDAD
59	ALAMBRE	Alambre maleable de 0.5mm por metros. 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

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
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
DIANA PABON BERNAL
 Representante de ventas CMF
 Amarey Nova Medical.



Bogotá, 09 de enero 2025

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 riesgos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes al mes de diciembre de 2024 y el aporte a salud correspondiente al período de enero 2025.
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

Página 1 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		
FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES		

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL**Recepción de bienes No. 032**

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 06 de febrero de 2025

Hora: 07:00 horas

Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

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

Siendo las 07:00 horas del día 06 de febrero del año 2025, se reúnen en la Central de Esterilización HOCEN las señoras DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO Supervisor Contrato y jefe de servicio cirugía 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 31 de marzo de 2025

Cumplió: SI ☒ X ☐ NO ☐

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)

2. RELACION 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	1	22-527-104	\$ 17.606,00	\$ 17.606,00
59	ALAMBRE	1	22-527-105	\$ 15.538,00	\$ 15.538,00
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	2	25-872-09-09	\$ 324.218,00	\$ 648.436,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	4	25-872-13-09	\$ 324.218,00	\$ 1.296.872,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	2	25-872-15-09	\$ 324.218,00	\$ 648.436,00
44	PLACA EN L	1	25-569-04-09	\$ 983.000,00	\$ 983.000,00
44	PLACA EN L	1	25-571-04-09	\$ 983.000,00	\$ 983.000,00
44	PLACA EN L	1	25-565-04-09	\$ 983.000,00	\$ 983.000,00
44	PLACA EN L	1	25-567-04-09	\$ 983.000,00	\$ 983.000,00
SUBTOTAL					\$ 11.097.940,00
IVA					\$ 6.297,00
TOTAL					\$ 11.104.237,00

Página 2 de 3

Código: 1LA-FR-0140

Fecha: 08/05/2012

Versión: 0

PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES



POLICÍA NACIONAL

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 ☒ NO ☐ Observaciones:

• Entrega Total: SI ☐ NO ☒ Observaciones:

• Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI ☒ NO ☐ Observaciones

• El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES:

Página 3 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		
FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES		

COMPROMISOS:REQUIERE
CERTIFICADO DE
CONFORMIDAD:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

CERTIFICADOR

REQUIERE
INFORME DE
INSPECCION:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

REQUIERE
CERTIFICADO DE
GARANTIA:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

AMAREY NOVA MEDICAL. CTO 96-8-20479-24 FACT. AFE35928

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	Nayudi Gonzalez Sierra
SRA.	DIANA RABON BERNAL	AMAREY NOVA MEDICAL	REPRESENTANTE DE VENTAS CMF	Diana Rabon Bernal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMOS	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
6/02/2025	X	ALAMBRE	Alambre maleable de 0.4mm por metros UNIDAD	FEB0327919	2018DM-0003008-R1	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	X	ALAMBRE	Alambre maleable de 0.5mm por metros UNIDAD	225270506	2018DM-0003008-R1	IIA	14	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 7mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemania. UNIDAD	33643187	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 9mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemania. UNIDAD	33564967	2021DM-0024805	IIA	4	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 13mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemania. UNIDAD	33576692	2021DM-0024805	IIA	2	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	X	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 2.0mm x 15mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemania. UNIDAD	33250690	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	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, Alemania. UNIDAD	33630058	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	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, Alemania. UNIDAD	33630057	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	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, Alemania. UNIDAD	33572100	2021DM-0024805	IIA	1	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AFE35928	96-8-20479-24	DIANA PABON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	Tameli la Gona
C.C.	44187690
DE	Valledupar.



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
NACIONAL

Secretaría de Hacienda

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 800250382

AMAREY NOVA MEDICAL S A

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

Página 11/2

Fecha: 08/04/2024

INFORMACIÓN BÁSICA			
Dirección:	KR 7 99 53 TO 2 PI 19	Teléfonos:	3112760064
Dirección electrónica:	sofiavargas@grupomarey.	Ciudad:	BOGOTÁ DC
Fecha de Inscripción:	28/02/2018	Municipio:	BOGOTÁ, D.C.
		Soporte Inscripción:	
PERFIL TRIBUTARIO			
Naturaleza Jurídica:	PERSONA JURIDICA	Régimen tributario:	COMUN
Matrícula Mercantil:	00626732	Fecha de inicio de Actividades:	29/12/1994
		Fecha de cese de Actividades:	NO
		No. Establecimientos:	0
Actividad 1:	36991 - 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.o.p.		

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS			
Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE
09/09/2016	C.C.	19425741	JOSE RAUL DURAN ECHANDIA
16/03/2016	C.C.	41609357	MARIA ELENA REYNA ROMERO
22/07/2014	C.C.	52009155	JANNETH RODRIGUEZ CADENA
20/09/2021	C.C.	52856908	MAGNOLIA ESTUPIÑAN PARRA
			REPRESENTANTE LEGAL
			REPRESENTANTE LEGAL
			REVISOR FISCAL PRINCIPAL
			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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

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

Fecha: 08/04/2024

AMAREY NOVA MEDICAL S A

N.I.T. 800250382

CONTRIBUYENTE

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
Secretaría de Hacienda Distrital.

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

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, 10/02/2025		
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.	21		
Contratista:	AMAREY NOVAMEDICAL S.A		
NIT del contratista:	800250382-2		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE MATERIA PARA FIJACION INTERNA RIGIDA Y DISTRACCION OSTEOGENICA ANCLAJE ESQUELETICO Y REPLAZO 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 solo para órdenes de compra)	N/A		
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	\$ 290.290.000,00 ADICION: \$ 145.145.000,00 VIGENCIA 2024: \$102.499.000,00 VIGENCIAS 2025: \$ 22.645.994,00		
Plazo de ejecución:	27/12/2024 ADICION: 31 DE MARZO DEL 2025		
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 BARRUJO JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL		

Página 2 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		
FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES		

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 ☒ NO ☐ Observaciones:
- Entrega Total: SI ☐ NO ☒ Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI ☒ NO ☐ Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE
CERTIFICADO DE
CONFORMIDAD:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

CERTIFICADOR

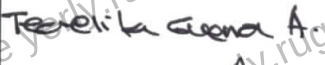
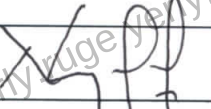
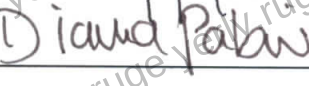
NO

Página 3 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI ☐ NO ☒ NÚMERO

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☒ NÚMERO

AMAREY NOVA MEDICAL, CTO 96-8-20479-24 FACT. AFE35927

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría de Hacienda

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 800250382

AMAREY NOVA MEDICAL S A

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

Fecha 08/04/2024

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
Secretaría de Hacienda Distrital.

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

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. 10/02/2025																	
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		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	
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.	22																	
Contratista:	AMAREY NOVAMEDICAL S.A																	
NIT del contratista:	800250382-2																	
Objeto del contrato /aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE MATERIA PARA FUSION INTERNA RIGIDA Y DISTRACCION OSTEOGENICA ANCI A IF ESQUELETICO Y REPLAZO 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 ADICION: \$ 145.145.000,00 VIGENCIA 2024: \$102.499.006,00 VIGENCIAS 2025 \$ 42.645.994,00 27/12/2024																	
Plazo de ejecución:	ADICION: 31 DE MARZO DEL 2025																	
Fecha de vencimiento (aplica sólo 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																	

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

Fecha de entrega certificada:	10/02/2025						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibo 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	\$7.174.578,00	\$7.174.578,00		\$7.174.578,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFF 35926	06/02/2025	\$7.174.578,00	\$7.174.578,00	\$7.174.578,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$7.174.578,00

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
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL
HOSPITAL CENTRAL



GRUPO
Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE35926

CUFE: bddf8205e6e6f4188746bdfc7eb28a8c952d73d53dd8357c25eb8db1d29f171d95ce49b973560b005e02dfc890f9b953

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 Resolución de Facturación Electrónica 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 Resolución 012220 del 26 de Dic de 2022, Autoreteneedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoreteneedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTÁ 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

Informativo:

Cod Cliente: 0100001505

E-mail:

GRUTEHOCEN@POLICIA.GOV.CO

Fecha Expedición AAAA/MM/DD

2025-02-06 11:13:38-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD

2025-03-08

Forma de Pago

Condiciones de Pago

CRÉDITO

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda: COP

Zona (s):

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

Paciente: CARLOS ROBERTO TORRES

Historia: 1016949184

Doctor(a): TEO GUERRA

Orden de Compra:

CTTO 96-8-20479-24

No. Caso:

125366

Documento Entrega:

0080064406

Documento Interno:

1A00035869

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	25-872-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,VIGENTE	33564875	9999-12-31	4	324,218.00		1,296,872.00
2	25-872-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,,VIGENTE	335643187	9999-12-31	11	324,218.00		3,566,398.00
3	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805,,,VIGENTE	33578682	2040-12-31	6	324,218.00		1,945,308.00
4	25-875-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 1.5MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,,VIGENTE	33561474	9999-12-31	1	366,000.00		366,000.00

MACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO

FECHA

10 FEB 2025

NOMBRE

HORA

Valor en Letras: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CINCUENTOS SETENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS MCTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: 4

Subtotal	7,174,578.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	7,174,578.00
Valor Total:	7,174,578.00

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 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

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 numero de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.



Bogotá, 09 de enero 2025

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 riesgos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes al mes de diciembre de 2024 y el aporte a salud correspondiente al período de enero 2025.
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

Señores:

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Coordinación central de cuentas DISAN

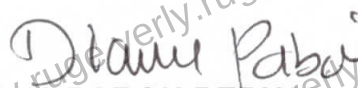
Bogotá

**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. AFE35926

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	DESCRIPCION A FACTURAR
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
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

Atentamente,


DIANA PABON BERNALRepresentante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

Página 1 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		
FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES		

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Recepción de bienes No. 030

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 06 de febrero de 2025

Hora: 07:00 horas

Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

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

Siendo las 07:00 horas del día 06 de febrero del año 2025, se reúnen en la Central de Esterilización HOCEN las señoras DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO Supervisor Contrato y jefe de servicio cirugía 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 31 de marzo de 2025

Cumplió: SI ☒ NO ☐

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)

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
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	4	25-872-05-09	\$ 324.218,00	\$ 1.296.872,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	11	25-872-07-09	\$ 324.218,00	\$ 3.566.398,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	6	25-872-13-09	\$ 324.218,00	\$ 1.945.308,00
16	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	1	25-875-05-09	\$ 366.000,00	\$ 366.000,00
SUBTOTAL					\$ 7.174.578,00
IVA					\$ 0,00
TOTAL					\$ 7.174.578,00

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

Página 2 de 3

Código: 1LA-FR-0140

Fecha: 08/05/2012

Versión: 0

PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES



POLICÍA NACIONAL

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 ☒ NO ☐ Observaciones:
- Entrega Total: SI ☐ NO ☒ Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI ☒ NO ☐ Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE
CERTIFICADO DE
CONFORMIDAD:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

CERTIFICADOR

Página 3 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICIA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		
FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES		

REQUIERE
INFORME DE
INSPECCION:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

REQUIERE
CERTIFICADO DE
GARANTIA:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

AMAREY NOVA MEDICAL. CTO. 96-8-20479-24

FACT. AFE35926

		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	X-7-14
SRA.	DIANA PABON BERNAL	AMAREY NOVA MEDICAL	REPRESENTANTE DE VENTAS CMF	Diana Pabon



FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GÉNÉRICO	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 O MEDICO											
6/02/2025	X		TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	Tornillo Maximize del sistema 2.0mm x 5mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Aleman, UNIDADO	33564875	2021DIM-0024805	IIA	4	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AEE35926	96-S-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	X		TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0-2.3 MM	Tornillo Maximize del sistema 2.0mm x 5mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Aleman, UNIDADO	33564387	2021DIM-0024805	IIA	11	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AEE35926	96-S-20479-24	DIANA PABON
6/02/2025	X		TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8MM	Tornillo Maximize del sistema 1.5mm x 5mm, fabricado en titanio, marca MARTIN, Aleman, UNIDADO	33578682	2021DIM-0024805	IIA	6	31/12/2040	AMAREY NOVA MEDICAL	AEE35926	96-S-20479-24	DIANA PABON



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Hacienda

Secretaría de Hacienda

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

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 800250382

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

Página 1 de 1

Fecha: 08/04/2024

INFORMACIÓN BÁSICA	
Dirección: KR 7 99 53 TO 2 PT 19	Teléfonos: 3112760064
Dirección electrónica: sofia.vargas@grupoamarey	Ciudad: BOGOTÁ DC
Fecha de Inscripción: 28/02/2018	Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Soporte Inscripción: -	
PERFIL TRIBUTARIO	
Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA	Régimen tributario: COMUN
Matricula Mercantil: 00626732	Fecha de 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: 46592 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS			
Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE
19/09/2016	C.C.	19425741	JOSE RAUL DURAN ECHANDIA
16/03/2016	C.C.	41609357	MARIA ELENA REYNA ROMERO
22/07/2014	C.C.	52009155	JANNETH RODRIGUEZ CADENA
20/09/2021	C.C.	52856903	MAGNOLIA ESTUPIÑAN PARRA
			REPRESENTANTE LEGAL
			REPRESENTANTE LEGAL
			REVISOR FISCAL PRINCIPAL
			REVISOR FISCAL SUPLENTE

Señor Contribuyente: Ésta 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.

SECRETARÍA DE HACIENDA

Secretaría de Hacienda

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 800250382

AMAREY NOVA MEDICAL S A

Fecha: 08/04/2024

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
Secretaría de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

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

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C, 27/02/2025		
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.	23		
Contratista:	AMAREY NOVAMEDICAL S.A		
NIT del contratista:	800250382-2		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE MATERIA PARA FIJACION INTERNA RIGIDA Y DISTRACCION OSTEOGENICA 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 ADICION: \$ 145.145.000,00 VIGENCIA 2024: \$102.499.006,00 VIGENCIAS 2025 \$ 42.645.994,00		
Plazo de ejecución:	27/12/2024 ADICION: 31 DE MARZO DEL 2025		
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 <u>NO</u> X			
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL		

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		

Fecha de entrega certificada:	10/02/2025						
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	\$11.486.288,00	\$11.486.288,00		\$11.486.288,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AFE 37376	24/02/2025	\$11.486.288,00	\$11.486.288,00	\$11.486.288,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$11.486.288,00

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
 JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL
 HOSPITAL CENTRAL



GRUPO
Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE37376

CUFE: e35c041441ef2e6ed401bd9f851de101d453b5567aac3b9814ac61fdb89a0511493a70baf734f27acbdb65fae2f38

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.

Nit: **800250382-2**

6017447300

Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.

Email: atencion.cliente@grupomarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764058519642 del 2023-10-24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 12 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resolución 000200 del 27 de Dic de 2024 Autorizadores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Nariño (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTÁ GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCION DDI-023769 A100.

Cliente: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**

Nit: **830067597-4**

Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**

Dirección: **TV 45 40 13 CAN**

Informativa:

Cod Cliente: **0100001505**

E-mail:

GRUTEHOCEN@POLICIA.GOV.CO

Fecha Expedición

2025-02-24 15:20:52-05:00

Fecha de Vencimiento

2025-03-26

Forma de Pago

CREDITO

Condiciones de Pago

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda: **COP**

Zona (s):

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

Paciente: **MARIA PAULA ALVAREZ**

Historia: **102220593**

Doctor(a): **ANDRES DUQUE**

Orden de Compra:

CTTO 96-8-20479-24

No. Caso:

126849

Documento Entrega:

0080067430

Documento Interno:

1A00037316

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
	25-875-05-09	TORNILLO MAXDRIVE 1.5MM X 05MM INVIMA 2021DM-0024805,,, VIGENTE,	33577775	2040-12-31	14	366,000.00		5,124,000.00
2	25-875-07-09	TORNILLO MAXDRIVE 1.5MM X 07MM INVIMA 2021DM-0024805,,, VIGENTE,	33328218	2029-10-24	1	366,000.00		366,000.00
3	25-876-05-09	TORNILLO EMERG MAXDRIVE 1.5MM 1.8X05MM INVIMA 2021DM-0024805,,, VIGENTE,	33564181	9999-12-31	1	286,000.00		286,000.00
4	25-310-55-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. CORTO 1.5MM INVIMA 2021DM-0024805,,, VIGENTE,	33215457	2059-12-31	1	932,000.00		932,000.00
5	25-310-70-09	PLACA EN L IZQ. 4 ORIF P. MEDIANO 1.5MM INVIMA 2021DM-0024805,,, VIGENTE,	33169093	2051-03-03	1	932,000.00		932,000.00
6	25-311-70-09	PLACA EN L DER. 4 ORIF P. MEDIANO 1.5MM INVIMA 2021DM-0024805,,, VIGENTE,	33542569	9999-12-31	2	932,000.00		1,864,000.00
7	22-527-105	ALAMBRE 0.5MM X METRO INVIMA 2018DM-0003008-R1,,,	FEB0327919	9999-12-31	2	15,538.00	19.00	31,076.00
8	25-872-13-09	TORNILLO MAXDRIVE 2.0MM X 13MM INVIMA 2021DM-0024805,,, VIGENTE,	33576682	2040-12-31	6	324,218.00		1,945,308.00

ALMACEN DE CONSUMO
MONTEVIDEO
RECIBIDO

FECHA **27 FEB 2025**

HORA **15:20:52**



GRUPO
Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE37376

CUFE: e35c041441ef2e6ed401d91851de101d453b5567aac3b9314fac61fdb89a0511493a70befd234f27acbdb65fae2f38

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

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

Informativo:

Cod Cliente: 0100001505

E-mail:

GRUHEHOCEN@POLICIA.GOV.CO

Paciente: MARIA PAULA ALVAREZ

Historia: 102220593

Doctor(a): ANDRÉS DUQUE

Fecha Expedición

2025-02-24 15:20:52-05:00

Fecha de Vencimiento

2025-03-26

Forma de Pago

Condiciones de Pago

CRÉDITO

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda: COP

Zona (s):

Orden de Compra: CTTO 96-8-20479-24 No. Caso: 126849 Documento Entrega: 0080067430 Documento Interno: 1A00037316

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

ALMACEN DE CONSUMO
RODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO

FECHA: 27 FEB 2025
NOMBRE: *[Firma]*
HORA: *[Firma]*

Valor en Letras: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS MCTE CON CERVO CENTAVOS

Observaciones:

Subtotal	11,480,384.00
Descuento	0.00
Base IVA	31,076.00
IVA	5,904.00
Total Operación	11,486,288.00
Valor Total:	11,486,288.00

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asume 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 Novatec 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 dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
- Se recibirán devoluciones por error en cantidad 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.

Nombre de quién Recibe

C.C: Fecha: Hora:

Firma Autorizada

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

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@grupomarey.com

**NOTA DÉBITO DE LA
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AND101**

RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA N° 9999999999999999
DEL 2019-01-19 HASTA 2030-01-19 DEL NÚMERO AND 1 AL AND 9999999999

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**
Nit: **830067597**
Dirección: **TV 45 40 13 CAN**
Teléfono: **6012202600**
Correo: **GRUTEHOCEN@POLICIA.GOV.CO**

Fecha Nota Año-Mes-Día: **2025-02-27**
Fecha Vencimiento Año-Mes-Día: **2025-02-27**
Factura Asociada:
Fecha Factura: Año-Mes-Día:
Orden de Compra:

Ítems	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	IVA %	Valor Total
	1007	AJUSTE NOTA CREDITO	1.00	COP 1.00	COP		COP 1.00

Valor en Letras: un peso con cero centavos

Observaciones:

SE GENERA NOTA DÉBITO POR VALOR DE \$1 CARGADO A LA FACTURA AFE37376

Cantidad Líneas: 1

Subtotal:	COP	\$ 1.00
Descuento:	COP	\$ 0.00
IVA:	COP	\$ 0.00
Total a Pagar:	COP	\$ 1.00



CUFE FACTURA ASOCIADA:

CUFE: 770f5b2117696c8b1ad8547825e8a8b636835f38209a1bd044f1e078ec4ada057695abf78a0f5a3ab55b459de

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811 026 198 49 - 811026198numrotelefp
NumRot 2.0 Version:FacturadorNFR18NFEAMacx20241218.ps

REPRESENTACIÓN GRÁFICA NOTA ELECTRÓNICA -

Fecha y hora de generación: 2025-02-27 08:30:44

Página 1 de 1



Bogotá, 10 de febrero 2025

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 correspondientes al mes de enero de 2025 y el aporte a salud correspondiente al periodo de febrero 2025.
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

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. AFE37376

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	DESCRIPCIÓN 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
16	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	Tornillo Maxdrive del sistema 1.5mm x 7mm, 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
25	PLACA EN L	Placa en L izquierda con puente corto de 4 orificios del sistema 1.5 mm, fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD

25	PLACA EN L	Placa en L izquierda con puente mediano de 4 orificios, del sistema 1.5 mm , fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
25	PLACA EN L	Placa en L derecha con puente mediano de 4 orificios, del sistema 1.5 mm , fabricado en titanio, marca KLS MARTIN, Alemán. UNIDAD
59	ALAMBRE	Alambre maleable de 0.5mm por metros. 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

Atentamente,



DIANA PABON BERNAL

Representante de ventas CMF
Amarey Nova Medical.

Página: 1 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		
FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES		

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Recepción de bienes No. 033

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 24 de febrero de 2025

Hora: 07:00 horas

Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

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

Siendo las 07:00 horas del día 24 de febrero del año 2025, se reúnen en la Central de Esterilización HOCEN las señoras: DRA. TEOMELILA GUERRA ARAUJO Supervisor Contrato y jefe de servicio cirugía oral y maxilofacial 96-8-20479-24, CT. NAYUDU 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 31 de marzo de 2025

Cumplió: SI ☒ NO ☐

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)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ITEM	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	14	25-875-05-09	\$ 366.000,00	\$ 5.124.000,00
16	TORNILLO DE CORTICAL DE 1.5 - 1.8 MM	1	25-875-07-09	\$ 366.000,00	\$ 366.000,00
17	TORNILLO DE EMERGENCIA DE 1.7 - 2.0 MM.	1	25-876-05-09	\$ 286.000,00	\$ 286.000,00
25	PLACA EN L	1	25-310-55-09	\$ 932.000,00	\$ 932.000,00
25	PLACA EN L	1	25-310-70-09	\$ 932.000,00	\$ 932.000,00
25	PLACA EN L	2	25-311-70-09	\$ 932.000,00	\$ 1.864.000,00
59	ALAMBRE	2	22-527-105	\$ 15.538,00	\$ 31.076,00
35	TORNILLO DE CORTICAL DE 2.0 - 2.3 MM	6	25-872-13-09	\$ 324.218,00	\$ 1.945.308,00
SUBTOTAL					\$ 11.480.384,00
IVA					\$ 5.904,00
TOTAL					\$ 11.486.288,00

Página 2 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		
FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES		

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 ☒ NO ☐ Observaciones:

• Entrega Total: SI ☐ NO ☒ Observaciones:

• Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI ☒ NO ☐ Observaciones

• El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

 Página 3 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Fecha: 08/05/2012		
Versión: 0		

REQUIERE
CERTIFICADO DE
CONFORMIDAD:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

CERTIFICADOR

REQUIERE
INFORME DE
INSPECCIÓN:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

REQUIERE
CERTIFICADO DE
GARANTÍA:

SI

☐

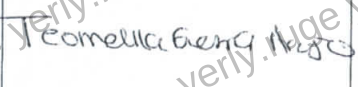
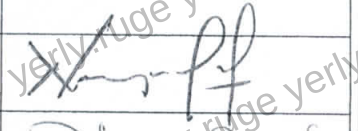
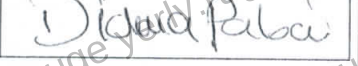
NO

☒

NÚMERO

AMAREY NOVA MEDICAL. CTO 96-8-20479-24 FACT. AFE37376

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	
CT.	NAYUDI GONZALEZ SIERRA	HOSPITAL CENTRAL	JEFE CENTRAL DE ESTERILIZACION	
SRA.	DIANA PABON BERNAL	AMAREY NOVA MEDICAL	REPRESENTANTE DE VENTAS CMF	

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE Teonilla Guerra Franco
Cg. 4018960 DE. 1966-12



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE HACIENDA

Secretaría de Hacienda

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

Fecha: 08/04/2024

Página 2

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 800250382

AMAREY NOVA MEDICAL S.A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR7 99 53 TO 2 PI 19
Dirección electrónica: sofia.vargas@gruponoia.com
Fecha de inscripción: 28/02/2018
Teléfono: 3112760064
Ciudad: BOGOTÁ DC
Municipio: BOGOTÁ D.C.
Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURÍDICA
Matrícula Mercantil: 00626732
Regimen tributario: COMUN
Fecha de 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 ESTUPINAN 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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



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

Página: 2/2

CONTRIBUYENTE

N.I.T. : 800250382

AMAREY NOVA MEDICAL S.A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
20/05/2021	C.C.	79566251	MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTÓYA	REPRESENTANTE LEGAL

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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02