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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 7053 DE 2022

PROVEEDOR :
AMAREY NOVA MEDICAL S.A

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

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

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
JHON JANER ESPITIA CHAVEZ	10187703	AMY8800115473	$ 2.533.000
MARIA VICTORIA PINEDA DE URREA	21039590	AMY8800115474	$ 2.235.000
		TOTAL	**$ 4.768.000**

APROBADO POR:

BEATRIZ UCROS

SUPERVISOR

FECHA: 20 DE MAYO DE 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E

NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jhon Rodriguez
CARGO: Aux. Admin
C.C. #: 1071165190
FECHA: 20-05-2022 HORA: 16:11
FIRMA:

Red Hospitalaria Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X__	**INFORME PARCIAL: ____**	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**7053 DE 2022**	**FECHA DEL INFORME :**	**20 DE MAYO DE 2022**

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL SA	NIT O C.C:	800250382-2	Valor Inicial:	$200.000.000			17/05/2022	16/08/2022
Representante Legal:	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUELO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
Disponibilidades Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
Rubro presupuestal			CODIGO	Adicion 11:					
	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		4245010401	Valor Total:	$200.000.000	Fecha Terminación actual:		16/08/2022	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AMY8800115473	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.533.000	2.533.000	197.467.000	1%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.235.000	2.235.000	197.765.000	1%	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
					4.768.000	4.768.000	195.232.000	2%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS	$ 4.768.000
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS	$ 195.232.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
AMY8800115473* *AMY8800115474* *	MAYO DE 20222
TOTAL	$ 4.768.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	BEATRIZ VERDUGO
NOMBRE Y APELLIDOS	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C. No.	1024496970
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACION	UNIDAD DE KENNEDY

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	267364
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42076593
Informativo:	Cartera Vencida $80633021.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	JHON JANER ESPITIA CHAVEZ
Historia:	10187703		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800115473**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\
Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764017825663 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5040S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K056AD7	2026-07-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
1896-5045S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0708E5	2026-08-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3005-1100S	3.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K066F64	2026-05-31	1 - BX	216.000	0.00	216.000
3060-0100S	4.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x100 mm2013DM-0010110	K0A3350	2026-12-31	1 - BX	525.000	0.00	525.000
34251380S	5.- CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 DER11X380x125G2013DM-0010110	K06B382	2026-02-28	1 - BX	1.404.000	0.00	1.404.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.			
Fecha de Expedición:	2022-05-20	**Fecha de Vencimiento:**	2022-08-18
Condiciones de Pago:	90 días.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800100854	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	5		

SUBTOTAL	**2.533.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0.00%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.533.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.533.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: JHON JANER ESPITIA CHAVEZ H.C: 10187703 DR: MENESES FECHA CX: 09 DE MAYO DE 2022 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 MAY 2022
BEATRIZ UERDUGO
FIRMA AUTORIZADA

icontec ISO 9001 SC4586-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-05-20 11:24:14
CUFE : fcb0431843985238da21ae59551743e9dd4addbd54189b0d5362aeb694bdee222eb1b2dfbeffd89f1102334ff9f03634
Fecha Validación DIAN: 2022-05-20 11:28:0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 7053-2022
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	267363
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42076594
Informativo:	Cartera Vencida $80633021.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	MARIA VICTORIA PINEDA DE URREA
Historia:	21039590		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800115474**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007\ Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETM)

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764017825663 del 9 de Sep de 2021 Autorizada del # AMY8800095001 al # AMY8800120000
Vigencia 18 meses de 9 de Sep de 2021 a 9 de Mar de 2023

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5040S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K05AB7E	2027-01-31	1 - BX	194.000	0.00	194.000
3005-1100S	2.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K0217E7	2026-07-31	1 - BX	216.000	0.00	216.000
3060-0095S	3.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x95 mm2013DM-0010110	K0B708B	2027-02-28	1 - BX	525.000	0.00	525.000
3130-1180S	4.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx130G2013DM-0010110	K0D60A0	2026-12-31	1 - BX	1.300.000	0.00	1.300.000

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2022-05-20	**Fecha de Vencimiento:**	2022-08-18
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Transferencia Crédito Bancario	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800100855	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	4		

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

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

ACEPTADO
HOSPITAL DE KENNEDY
FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Observaciones: PACIENTE: MARIA VICTORIA PINEDA DE URREA HC: 21039590 DR: MENESES FECHA CX 18 DE MAYO DE 2022 HOSPITAL DE KENNEDY

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

20 MAY 2022
BEATRIZ VERDUGO
FIRMA AUTORIZADA

SC4596-1

Nombre de quién Recibe: _____

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

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

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

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha y Hora de generacion: 2022-05-20 11:26:21

CUFE : 9c590956960cfe4103053af8f75c706febceba023cd0a4d2464b7247ca53214c450f0bb73f64b02645ed2071dc3613cc
Fecha Validación DIAN: 2022-05-20 11:30:0

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA