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

Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy occ
NOMBRE QUIEN RECIBE: Nubia Sofia V
CARGO: Tecnico Admino
C.C. #: 1.026.5...
FECHA: 18 ENERO 2024
FIRMA:

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
DUMAR ANDREY FERNANDEZ CHAVEZ	1233495851	AFE5184	$ 1.539.000
MANUEL ALEXIS DONADO YALDERI\AMA	1030707960	AFE5185	$ 1.096.000
MARGARITA DAVILA DE RUIZ	28796218	AFE5186	$ 2.019.000
CARLOS ENRIQUE AMEZQUITA LASSO	1106632391	AFE5187	$ 1.703.000
BLANCA LILIA VARGAS	41375241	AFE5188	$ 2.235.000
CONSUELO SANTAMARIA	63254802	AFE5189	$ 1.333.000
INES CONTRERAS DE QUIROGA	30053816	AFE5190	$ 2.317.000
GENRY GOMEZ ZARATE	14378378	AFE5191	$ 1.772.000
KEVIN PATRICK GARZON	1030533052	AFE5192	$ 160.000
LEONISA GUZMAN	39697631	AFE5193	$ 2.235.000
ROGELIO BENAVIDES REYES	6008641	AFE5194	$ 62.000
MARIA YOLANDA DEL CAMPO PARRA DUQUE	51852001	AFE5195	$ 1.765.000
FABIO ENRIQUE CARREÑO ALFONSO	79429296	AFE5196	$ 494.000
GABRIEL IDARRAGA NOREÑA	4397057	AFE5197	$ 2.019.000
DULCE MILAGROS MILLANO	41 10963	AFE5198	$ 1.703.000
EMILY VICTORIA NUÑEZ	6782027	AFE5199	$ 62.000
MARIA ACOSTA DE REYES	41442618	AFE5327	$ 2.019.000
LEIDY GONZALEZ	102451712	AFE5329	$ 1.214.000
ALFONSO MOSQUERA MOSQUERA	94495980	AFE5330	$ 2.539.000
HAMED URIBE	19475849	AFE5331	$ 1.841.000
JORGE ROLANDO DUQUE BUITRAGO	70909284	AFE5332	$ 1.779.000
MATILDE PEÑA	21012524	AFE5334	$ 2.317.000
RODRIGO JIMENEZ	7953626	AFE5335	$ 1.410.000
JOSE MANUEL COLINA MEDINA	VEN 26153564	AFE5337	$ 7.424.000
EDGAR EDUARDO PALACINO ROBAYO	79134891	AFE5338	$ 1.841.000
MARIA STELLA VELANDIA	41535706	AFE5339	$ 2.235.000
LILIANA HEREDIA HEREDIA	21103046	AFE5340	$ 7.900.000
LUIS MANUEL MARTINEZ MOJICA	1085170796	AFE5353	$ 3.202.000
EMERSON DAYMILER CASTRO DIAZ	1275086	AFE5354	$ 2.519.000
		TOTAL	**$ 60.754.000**

APROBADO POR:

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.495.970

SUPERVISOR

FECHA: 18 DE ENERO DE 2024

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No.	7053 DE 2022	FECHA DEL INFORME :	18 DE ENERO DE 2023

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		25/05/2022	24/08/2022
Representante Legal	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:	$90.000.000	Prórroga 1:	25/08/2022	24/10/2022
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:	$30.000.000	Prórroga 2:	25/10/2022	30/11/2022
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	$70.000.000	Prórroga 3:	1/12/2022	31/12/2022
Disponibilidades Números	N°0518 del 21 de febrero de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:	$70.000.000	Prórroga 4:	1/01/2023	31/01/2023
				Adición 5:	$86.250.000	Prórroga 5:	1/02/2023	15/03/2023
				Adición 6:	$30.000.000	Prórroga 6:	16/03/2023	30/04/2023
				Adición 7:	$98.000.000	Prórroga 7:	1/05/2023	31/05/2023
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO	Adición 8 :	$50.000.000	Prórroga 8:	1/06/2023	30/06/2023
				Adicion 9:	$50.000.000	Prórroga 9:	1/07/2023	31/07/2023
				Adicion 10:	$80.750.000	Prórroga 10:	1/08/2023	31/08/2023
				Adicion 11:	$75.000.000	Prórroga 11:	1/09/2023	30/09/2023
				Adicion 12:	$50.000.000	Prórroga 12:	1/10/2023	31/10/2023
				Adicion 13:	$50.000.000	Prórroga 13:	1/11/2023	30/11/2023
				Adicion 14:	$56.000.000	Prórroga 14:	1/12/2023	10/01/2024
				Adicion 15:	$50.000.000	Prórroga 15:	11/01/2024	10/02/2024
			4245010401	Valor Total:	$1.136.000.000	Fecha Terminación actual:		10/02/2024

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	1.133.467.000	0%	
2	AMY8800115474	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.235.000	4.768.000	1.131.232.000	0%	
3	AMY8800115509	20-05-2022	MAYO	20-05-2022	$ 2.348.000	7.116.000	1.128.884.000	1%	
4	AMY8800116558	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.847.000	8.963.000	1.127.037.000	1%	
5	AMY8800116559	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 390.000	9.353.000	1.126.647.000	1%	
6	AMY8800116560	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.671.000	12.024.000	1.123.976.000	1%	
7	AMY8800116561	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 1.608.000	13.632.000	1.122.368.000	1%	
8	AMY8800116562	03-06-2022	JUNIO	03-06-2022	$ 2.642.990	16.274.990	1.119.725.010	1%	
9	AMY8800116875	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 240.380	16.515.370	1.119.484.630	1%	
10	AMY8800116879	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 8.080.990	24.596.360	1.111.403.640	2%	
11	AMY8800116883	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 142.970	24.739.330	1.111.260.670	2%	
12	AMY8800116889	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.367.970	29.107.300	1.106.892.700	3%	
13	AMY8800116892	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.317.730	33.425.030	1.102.574.970	3%	
14	AMY8800116933	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 12.638.000	46.063.030	1.089.936.970	4%	
15	AMY8800116934	07-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.193.970	50.257.000	1.085.743.000	4%	
16	AMY8800117098	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 4.435.970	54.692.970	1.081.307.030	5%	
17	AMY8800117099	09-06-2022	JUNIO	09-06-2022	$ 6.134.970	60.827.940	1.075.172.060	5%	
18	AMY8800117394	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.823.000	62.650.940	1.073.349.060	6%	
19	AMY8800117395	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.365.000	65.015.940	1.070.984.060	6%	
20	AMY8800117397	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 2.518.000	67.533.940	1.068.466.060	6%	
21	AMY8800117399	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 156.000	67.689.940	1.068.310.060	6%	
22	AMY8800117400	14-06-2022	JUNIO	15-06-2022	$ 1.874.000	69.563.940	1.066.436.060	6%	
23	AMY8800117751	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	71.582.940	1.064.417.060	6%	
24	AMY8800117752	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 791.000	72.373.940	1.063.626.060	6%	
25	AMY8800117754	17-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	74.392.940	1.061.607.060	7%	
26	AMY8800117928	21-06-2022	JUNIO	22-06-2022	$ 2.019.000	76.411.940	1.059.588.060	7%	
27	AMY8800119024	05-07-2022	JULIO	07-07-2022	$ 1.539.000	77.950.940	1.058.049.060	7%	
28	AMY8800119025	05-07-2022	JULIO	08-07-2022	$ 2.019.000	79.969.940	1.056.030.060	7%	
29	AMY8800119026	05-07-2022	JULIO	09-07-2022	$ 2.019.000	81.988.940	1.054.011.060	7%	
30	AMY8800119028	05-07-2022	JULIO	10-07-2022	$ 2.019.000	84.007.940	1.051.992.060	7%	
31	AMY8800119277	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 2.235.000	86.242.940	1.049.757.060	8%	
32	AMY8800119278	07-07-2022	JULIO	11-07-2022	$ 3.869.000	90.111.940	1.045.888.060	8%	
33	AMY8800119609	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 5.994.000	96.105.940	1.039.894.060	8%	

34	AMY8800119611	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.235.000	98.340.940	1.037.659.060	9%	
35	AMY8800119612	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 2.864.000	101.204.940	1.034.795.060	9%	
36	AMY8800119613	12-07-2022	JULIO	14-07-2022	$ 1.601.000	102.805.940	1.033.194.060	9%	
37	AMY8800120032	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 5.458.730	108.264.670	1.027.735.330	10%	
38	AMY8800120033	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.235.000	110.499.670	1.025.500.330	10%	
39	AMY8800120034	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 2.019.000	112.518.670	1.023.481.330	10%	
40	AMY8800120035	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 3.355.000	115.873.670	1.020.126.330	10%	
41	AMY8800120064	18-07-2022	JULIO	18-07-2022	$ 1.712.000	117.585.670	1.018.414.330	10%	
42	AMY8800122117	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	119.604.670	1.016.395.330	11%	
43	AMY8800122128	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 864.000	120.468.670	1.015.531.330	11%	
44	AMY8800122132	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 84.000	120.552.670	1.015.447.330	11%	
45	AMY8800122136	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	122.571.670	1.013.428.330	11%	
46	AMY8800122137	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.368.000	123.939.670	1.012.060.330	11%	
47	AMY8800122138	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 3.868.000	127.807.670	1.008.192.330	11%	
48	AMY8800122140	11-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 556.000	128.363.670	1.007.636.330	11%	
49	AMY8800121613	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.399.000	130.762.670	1.005.237.330	12%	
50	AMY8800121614	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.367.970	135.130.640	1.000.869.360	12%	
51	AMY8800121615	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.570.000	136.700.640	999.299.360	12%	
52	AMY8800121616	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	138.719.640	997.280.360	12%	
53	AMY8800121617	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.494.000	143.213.640	992.786.360	13%	
54	AMY8800121618	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 4.125.970	147.339.610	988.660.390	13%	
55	AMY8800121619	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 522.000	147.861.610	988.138.390	13%	
56	AMY8800121636	04-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 1.925.000	149.786.610	986.213.390	13%	
57	AMY8800121694	05-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	151.805.610	984.194.390	13%	
58	AMY8800121809	08-08-2022	AGOSTO	17-08-2022	$ 2.019.000	153.824.610	982.175.390	14%	
59	AMY8800123958	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.814.000	155.638.610	980.361.390	14%	
60	AMY8800123959	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	157.657.610	978.342.390	14%	
61	AMY8800123960	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 2.019.000	159.676.610	976.323.390	14%	
62	AMY8800123967	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 4.896.000	164.572.610	971.427.390	14%	
63	AMY8800123968	01-09-2022	SEPTIEMBRE	05-09-2022	$ 1.442.970	166.015.580	969.984.420	15%	
64	AMY8800124335	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 3.934.000	169.949.580	966.050.420	15%	
65	AMY8800124336	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 1.601.000	171.550.580	964.449.420	15%	
66	AMY8800124337	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.221.000	173.771.580	962.228.420	15%	
67	AMY8800124338	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.435.970	178.207.550	957.792.450	16%	
68	AMY8800124339	06-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 4.193.970	182.401.520	953.598.480	16%	
69	AMY8800124405	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 6.604.730	189.006.250	946.993.750	17%	
70	AMY8800124406	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.067.000	191.073.250	944.926.750	17%	
71	AMY8800124409	07-09-2022	SEPTIEMBRE	09-09-2022	$ 2.962.000	194.035.250	941.964.750	17%	
72	AMY8800124897	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.838.000	196.873.250	939.126.750	17%	
73	AMY8800124898	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.070.000	197.943.250	938.056.750	17%	
74	AMY8800124899	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.025.000	198.968.250	937.031.750	18%	
75	AMY8800124900	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	201.203.250	934.796.750	18%	
76	AMY8800124901	13-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	203.438.250	932.561.750	18%	
77	AMY8800125362	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 4.435.970	207.874.220	928.125.780	18%	
78	AMY8800125363	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.019.000	209.893.220	926.106.780	18%	
79	AMY8800125364	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 1.368.000	211.261.220	924.738.780	19%	
80	AMY8800125371	19-09-2022	SEPTIEMBRE	20-09-2022	$ 2.235.000	213.496.220	922.503.780	19%	
81	AMY8800126816	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 1.441.000	214.937.220	921.062.780	19%	
82	AMY8800126819	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 4.544.000	219.481.220	916.518.780	19%	
83	AMY8800126820	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 234.000	219.715.220	916.284.780	19%	
84	AMY8800126821	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.900.000	222.615.220	913.384.780	20%	
85	AMY8800126823	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.191.000	225.806.220	910.193.780	20%	
86	AMY8800126824	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 3.061.000	228.867.220	907.132.780	20%	
87	AMY8800126826	05-10-2022	OCTUBRE	06-10-2022	$ 2.235.000	231.102.220	904.897.780	20%	
88	AMY8800127753	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.365.000	233.467.220	902.532.780	21%	
89	AMY8800127754	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.662.000	237.129.220	898.870.780	21%	
90	AMY8800127755	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.111.000	240.240.220	895.759.780	21%	
91	AMY8800127774	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.598.000	242.838.220	893.161.780	21%	
92	AMY8800127778	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 1.230.000	244.068.220	891.931.780	21%	
93	AMY8800127779	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.317.000	246.385.220	889.614.780	22%	
94	AMY8800127780	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 3.962.000	250.347.220	885.652.780	22%	
95	AMY8800127782	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 984.000	251.331.220	884.668.780	22%	
96	AMY8800127784	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.019.000	253.350.220	882.649.780	22%	
97	AMY8800127788	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.376.000	255.726.220	880.273.780	23%	
98	AMY8800127789	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.235.000	257.961.220	878.038.780	23%	
99	AMY8800127790	18-10-2022	OCTUBRE	21-10-2022	$ 2.533.000	260.494.220	875.505.780	23%	
100	AMY8800128919	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.654.000	262.148.220	873.851.780	23%	
101	AMY8800128921	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.317.000	264.465.220	871.534.780	23%	
102	AMY8800128922	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 5.048.000	269.513.220	866.486.780	24%	
103	AMY8800128923	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.812.000	272.325.220	863.674.780	24%	
104	AMY8800128925	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.640.000	273.965.220	862.034.780	24%	
105	AMY8800128961	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.734.000	275.699.220	860.300.780	24%	
106	AMY8800128962	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.845.000	277.544.220	858.455.780	24%	
107	AMY8800128963	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 2.671.000	280.215.220	855.784.780	25%	
108	AMY8800128964	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.059.000	281.274.220	854.725.780	25%	
109	AMY8800128965	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.650.000	282.924.220	853.075.780	25%	
110	AMY8800128966	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 1.360.000	284.284.220	851.715.780	25%	
111	AMY8800128967	01-11-2022	NOVIEMBRE	11-11-2022	$ 612.000	284.896.220	851.103.780	25%	
112	AMY8800130307	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.870.000	286.766.220	849.233.780	25%	
113	AMY8800130311	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 3.009.160	289.775.380	846.224.620	26%	
114	AMY8800130312	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.660.970	295.436.350	840.563.650	26%	
115	AMY8800130328	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 1.167.000	296.603.350	839.396.650	26%	
116	AMY8800130457	18-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.317.000	298.920.350	837.079.650	26%	
117	AMY8800130458	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 5.947.380	304.867.730	831.132.270	27%	
118	AMY8800130553	21-11-2022	NOVIEMBRE	22-11-2022	$ 2.019.000	306.886.730	829.113.270	27%	

119	AMY8800131584	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	$	5.500.000	312.386.730	823.613.270	27%	
120	AMY8800131587	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	$	2.631.000	315.017.730	820.982.270	28%	
121	AMY8800131585	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	$	2.580.000	317.597.730	818.402.270	28%	
122	AMY8800131579	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	$	2.886.000	320.483.730	815.516.270	28%	
123	AMY8800131529	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	$	8.012.990	328.496.720	807.503.280	29%	
124	AMY8800131567	02-12-2022	DICIEMBRE	05-12-2022	$	4.568.970	333.065.690	802.934.310	29%	
125	AMY8800131717	05-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	4.479.000	337.544.690	798.455.310	30%	
126	AMY8800131952	07-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	3.044.000	340.588.690	795.411.310	30%	
127	AMY8800131716	05-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	2.827.000	343.415.690	792.584.310	30%	
128	AMY8800132080	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	2.019.000	345.434.690	790.565.310	30%	
129	AMY8800132081	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	6.060.000	351.494.690	784.505.310	31%	
130	AMY8800132084	09-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	5.586.000	357.080.690	778.919.310	31%	
131	AMY8800132284	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	1.180.000	358.260.690	777.739.310	32%	
132	AMY8800132291	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	791.000	359.051.690	776.948.310	32%	
133	AMY8800132294	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	2.041.000	361.092.690	774.907.310	32%	
134	AMY8800132299	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	2.578.000	363.670.690	772.329.310	32%	
135	AMY8800132310	13-12-2022	DICIEMBRE	16-12-2022	$	4.193.970	367.864.660	768.135.340	32%	
136	AMY8800134480	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	2.019.000	369.883.660	766.116.340	33%	
137	AMY8800134482	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	7.359.000	377.242.660	758.757.340	33%	
138	AMY8800134483	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	7.604.000	384.846.660	751.153.340	34%	
139	AMY8800134484	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	156.000	385.002.660	750.997.340	34%	
140	AMY8800134485	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	324.000	385.326.660	750.673.340	34%	
141	AMY8800134486	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	3.139.000	388.465.660	747.534.340	34%	
142	AMY8800134488	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	2.019.000	390.484.660	745.515.340	34%	
143	AMY8800134490	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	2.671.000	393.155.660	742.844.340	35%	
144	AMY8800134491	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	7.900.000	401.055.660	734.944.340	35%	
145	AMY8800134492	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	2.812.730	403.868.390	732.131.610	36%	
146	AMY8800134493	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	10.767.000	414.635.390	721.364.610	36%	
147	AMY8800134494	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	1.765.000	416.400.390	719.599.610	37%	
148	AMY8800134495	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	2.985.000	419.385.390	716.614.610	37%	
149	AMY8800134497	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	3.050.000	422.435.390	713.564.610	37%	
150	AMY8800134498	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	1.242.000	423.677.390	712.322.610	37%	
151	AMY8800134501	10/01/2023	ENERO	13-01-2023	$	2.019.000	425.696.390	710.303.610	37%	
152	AMY8800135167	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	4.531.000	430.227.390	705.772.610	38%	
153	AMY8800135168	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	1.459.000	431.686.390	704.313.610	38%	
154	AMY8800135169	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	2.019.000	433.705.390	702.294.610	38%	
155	AMY8800135171	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	1.925.000	435.630.390	700.369.610	38%	
156	AMY8800135172	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	4.271.000	439.901.390	696.098.610	39%	
157	AMY8800135175	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	4.373.000	444.274.390	691.725.610	39%	
158	AMY8800135177	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	1.155.000	445.429.390	690.570.610	39%	
159	AMY8800135180	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	4.435.970	449.865.360	686.134.640	40%	
160	AMY8800135182	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	742.000	450.607.360	685.392.640	40%	
161	AMY8800135183	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	3.106.000	453.713.360	682.286.640	40%	
162	AMY8800135189	20/01/2023	ENERO	23-01-2023	$	1.215.000	454.928.360	681.071.640	40%	
163	AMY8800136205	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	2.317.000	457.245.360	678.754.640	40%	
164	AMY8800136206	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	4.718.000	461.963.360	674.036.640	41%	
165	AMY8800136209	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	865.000	462.828.360	673.171.640	41%	
166	AMY8800136211	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	2.181.000	465.009.360	670.990.640	41%	
167	AMY8800136213	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	2.019.000	467.028.360	668.971.640	41%	
168	AMY8800136214	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	4.718.000	471.746.360	664.253.640	42%	
169	AMY8800136215	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	4.568.970	476.315.330	659.684.670	42%	
170	AMY8800136220	6/02/2023	FEBRERO	07-02-2023	$	5.500.000	481.815.330	654.184.670	42%	
171	AMY8800136882	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	222.000	482.037.330	653.962.670	42%	
172	AMY8800136883	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	1.681.000	483.718.330	652.281.670	43%	
173	AMY8800136884	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	2.019.000	485.737.330	650.262.670	43%	
174	AMY8800136885	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	62.000	485.799.330	650.200.670	43%	
175	AMY8800136886	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	93.000	485.892.330	650.107.670	43%	
176	AMY8800136887	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	1.619.000	487.511.330	648.488.670	43%	
177	AMY8800136888	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	1.783.000	489.294.330	646.705.670	43%	
178	AMY8800136889	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	2.593.000	491.887.330	644.112.670	43%	
179	AMY8800136891	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	1.110.970	492.998.300	643.001.700	43%	
180	AMY8800137083	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	5.458.730	498.457.030	637.542.970	44%	
181	AMY8800137084	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	870.000	499.327.030	636.672.970	44%	
182	AMY8800137085	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	1.730.000	501.057.030	634.942.970	44%	
183	AMY8800137086	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	2.019.000	503.076.030	632.923.970	44%	
184	AMY8800137089	14/02/2023	FEBRERO	20-02-2023	$	1.765.000	504.841.030	631.158.970	44%	
185	AMY8800138167	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	93.000	504.934.030	631.065.970	44%	
186	AMY8800138169	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	1.299.000	506.233.030	629.766.970	45%	
187	AMY8800138173	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	1.114.000	507.347.030	628.652.970	45%	
188	AMY8800138175	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	2.989.000	510.336.030	625.663.970	45%	
189	AMY8800138176	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	2.235.000	512.571.030	623.428.970	45%	
190	AMY8800138177	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	1.825.000	514.396.030	621.603.970	45%	
191	AMY8800138179	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	2.204.000	516.600.030	619.399.970	45%	
192	AMY8800138180	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	1.650.000	518.250.030	617.749.970	46%	
193	AMY8800138181	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	80.000	518.330.030	617.669.970	46%	
194	AMY8800138182	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	2.019.000	520.349.030	615.650.970	46%	
195	AMY8800138183	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	7.274.000	527.623.030	608.376.970	46%	
196	AMY8800138184	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	3.710.000	531.333.030	604.666.970	47%	
197	AMY8800138185	1/03/2023	MARZO	02-03-2023	$	2.759.000	534.092.030	601.907.970	47%	
198	AMY8800138978	13/03/2023	MARZO	14-03-2023	$	4.912.000	539.004.030	596.995.970	47%	
199	AMY8800138979	13/03/2023	MARZO	14-03-2023	$	7.900.000	546.904.030	589.095.970	48%	
200	AMY8800139080	14/03/2023	MARZO	14-03-2023	$	2.533.000	549.437.030	586.562.970	48%	
201	AMY8800139479	21/03/2023	MARZO	22-03-2023	$	1.825.000	551.262.030	584.737.970	49%	
202	AMY8800139544	21/03/2023	MARZO	22-03-2023	$	4.435.970	555.698.000	580.302.000	49%	
203	AMY8800141289	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.118.000	557.816.000	578.184.000	49%	

204	AMY8800141290	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.633.000	560.449.000	575.551.000	49%	
205	AMY8800141291	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	1.459.000	561.908.000	574.092.000	49%	
206	AMY8800141292	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	4.219.000	566.127.000	569.873.000	50%	
207	AMY8800141294	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	544.000	566.671.000	569.329.000	50%	
208	AMY8800141295	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.019.000	568.690.000	567.310.000	50%	
209	AMY8800141296	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	1.648.000	570.338.000	565.662.000	50%	
210	AMY8800141297	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.511.000	572.849.000	563.151.000	50%	
211	AMY8800141298	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	6.033.000	578.882.000	557.118.000	51%	
212	AMY8800141299	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	1.765.000	580.647.000	555.353.000	51%	
213	AMY8800141300	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.019.000	582.666.000	553.334.000	51%	
214	AMY8800141301	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	1.841.000	584.507.000	551.493.000	51%	
215	AMY8800141302	12/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.019.000	586.526.000	549.474.000	52%	
216	AMY8800141459	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.278.000	588.804.000	547.196.000	52%	
217	AMY8800141460	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	3.549.000	592.353.000	543.647.000	52%	
218	AMY8800141461	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	2.593.000	594.946.000	541.054.000	52%	
219	AMY8800141463	14/04/2023	ABRIL	17-04-2023	$	1.463.000	596.409.000	539.591.000	53%	
220	AMY8800141955	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$	1.619.000	598.028.000	537.972.000	53%	
221	AMY8800141956	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$	2.235.000	600.263.000	535.737.000	53%	
222	AMY8800141957	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$	594.000	600.857.000	535.143.000	53%	
223	AMY8800141958	19/04/2023	ABRIL	21-04-2023	$	1.210.000	602.067.000	533.933.000	53%	
224	AMY8800143090	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$	2.399.000	604.466.000	531.534.000	53%	
225	AMY8800143093	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$	818.000	605.284.000	530.716.000	53%	
226	AMY8800143095	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$	2.593.000	607.877.000	528.123.000	54%	
227	AMY8800143096	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$	1.619.000	609.496.000	526.504.000	54%	
228	AMY8800143105	3/05/2023	MAYO	05-05-2023	$	544.000	610.040.000	525.960.000	54%	
229	AMY8800143456	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$	1.242.000	611.282.000	524.718.000	54%	
230	AMY8800143457	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$	2.123.000	613.405.000	522.595.000	54%	
231	AMY8800143459	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$	2.019.000	615.424.000	520.576.000	54%	
232	AMY8800143460	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$	3.308.500	618.732.500	517.267.500	54%	
233	AMY8800143464	9/05/2023	MAYO	11-05-2023	$	4.085.000	622.817.500	513.182.500	55%	
234	AMY8800144083	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$	2.019.000	624.836.500	511.163.500	55%	
235	AMY8800144085	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$	2.019.000	626.855.500	509.144.500	55%	
236	AMY8800144091	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$	2.806.000	629.661.500	506.338.500	55%	
237	AMY8800144105	16/05/2023	MAYO	19-05-2023	$	111.000	629.772.500	506.227.500	55%	
238	AMY8800144170	17/05/2023	MAYO	19-05-2023	$	9.756.970	639.529.470	496.470.530	56%	
239	AMY8800145577	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	2.235.000	641.764.470	494.235.530	56%	
240	AMY8800145578	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	3.256.000	645.020.470	490.979.530	57%	
241	AMY8800145579	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	2.593.000	647.613.470	488.386.530	57%	
242	AMY8800145581	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	3.305.000	650.918.470	485.081.530	57%	
243	AMY8800145582	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	1.539.000	652.457.470	483.542.530	57%	
244	AMY8800145585	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	188.000	652.645.470	483.354.530	57%	
245	AMY8800145586	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	2.511.000	655.156.470	480.843.530	58%	
246	AMY8800145587	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	1.681.000	656.837.470	479.162.530	58%	
247	AMY8800145588	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	2.019.000	658.856.470	477.143.530	58%	
248	AMY8800145590	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	2.546.000	661.402.470	474.597.530	58%	
249	AMY8800145591	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	1.459.000	662.861.470	473.138.530	58%	
250	AMY8800145595	2/06/2023	JUNIO	06-06-2023	$	2.019.000	664.880.470	471.119.530	59%	
251	AMY8800146123	8/06/2023	JUNIO	13-06-2023	$	2.642.990	667.523.460	468.476.540	59%	
252	AMY8800146124	8/06/2023	JUNIO	13-06-2023	$	2.019.000	669.542.460	466.457.540	59%	
253	AMY8800146134	8/06/2023	JUNIO	13-06-2023	$	2.999.000	672.541.460	463.458.540	59%	
254	AMY8800146882	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	2.019.000	674.560.460	461.439.540	59%	
255	AMY8800146888	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	2.019.000	676.579.460	459.420.540	60%	
256	AMY8800146889	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	2.019.000	678.598.460	457.401.540	60%	
257	AMY8800146891	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	2.019.000	680.617.460	455.382.540	60%	
258	AMY8800146900	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	2.019.000	682.636.460	453.363.540	60%	
259	AMY8800146901	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	3.873.730	686.510.190	449.489.810	60%	
260	AMY8800146902	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	670.000	687.180.190	448.819.810	60%	
261	AMY8800146897	16/06/2023	JUNIO	20-06-2023	$	5.004.000	692.184.190	443.815.810	61%	
262	AMY8800147458	23/06/2023	JUNIO	23-06-2023	$	2.977.000	695.161.190	440.838.810	61%	
263	AMY8800148640	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.397.000	697.558.190	438.441.810	61%	
264	AMY8800148641	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.019.000	699.577.190	436.422.810	62%	
265	AMY8800148643	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	5.539.000	705.116.190	430.883.810	62%	
266	AMY8800148646	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.235.000	707.351.190	428.648.810	62%	
267	AMY8800148644	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	1.058.000	708.409.190	427.590.810	62%	
268	AMY8800148648	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.019.000	710.428.190	425.571.810	63%	
269	AMY8800148649	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.235.000	712.663.190	423.336.810	63%	
270	AMY8800148650	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.439.000	715.102.190	420.897.810	63%	
271	AMY8800148651	7/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	4.765.000	719.867.190	416.132.810	63%	
272	AMY8800148645	10/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.019.000	721.886.190	414.113.810	64%	
273	AMY8800148761	10/07/2023	JULIO	11-07-2023	$	2.401.000	724.287.190	411.712.810	64%	
274	AMY8800149309	14/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	1.845.000	726.132.190	409.867.810	64%	
275	AMY8800149310	14/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	1.825.000	727.957.190	408.042.810	64%	
276	AMY8800149311	14/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	156.000	728.113.190	407.886.810	64%	
277	AMY8800149312	14/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	1.025.000	729.138.190	406.861.810	64%	
278	AMY8800149313	14/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	6.069.000	735.207.190	400.792.810	65%	
279	AMY8800149314	14/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	444.000	735.651.190	400.348.810	65%	
280	AMY8800149498	17/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	1.783.000	737.434.190	398.565.810	65%	
281	AMY8800149500	17/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	2.554.000	739.988.190	396.011.810	65%	
282	AMY8800149501	17/07/2023	JULIO	18-07-2023	$	2.593.000	742.581.190	393.418.810	65%	
283	AMY8800149983	21/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	2.961.000	745.542.190	390.457.810	66%	
284	AMY8800149985	21/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	889.000	746.431.190	389.568.810	66%	
285	AMY8800149987	21/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	1.636.000	748.067.190	387.932.810	66%	
286	AMY8800149997	21/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	1.000.000	749.067.190	386.932.810	66%	
287	AMY8800150000	21/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	1.404.000	750.471.190	385.528.810	66%	
288	AMY8800150002	21/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	6.462.000	756.933.190	379.066.810	67%	

289	AMY8800150263	25/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	678.000	757.611.190	378.388.810	67%	
290	AMY8800150264	25/07/2023	JULIO	25-07-2023	$	857.000	758.468.190	377.531.810	67%	
291	AMY8800151403	4/08/2023	AGOSTO	08-08-2023	$	2.019.000	760.487.190	375.512.810	67%	
292	AMY8800151404	4/08/2023	AGOSTO	08-08-2023	$	975.000	761.462.190	374.537.810	67%	
293	AMY8800151405	4/08/2023	AGOSTO	08-08-2023	$	1.796.000	763.258.190	372.741.810	67%	
294	AMY8800151406	4/08/2023	AGOSTO	08-08-2023	$	1.876.000	765.134.190	370.865.810	67%	
295	AMY8800151407	4/08/2023	AGOSTO	08-08-2023	$	796.000	765.930.190	370.069.810	67%	
296	AMY8800151408	4/08/2023	AGOSTO	08-08-2023	$	958.000	766.888.190	369.111.810	68%	
297	AMY8800151810	10/08/2023	AGOSTO	15-08-2023	$	1.825.000	768.713.190	367.286.810	68%	
298	AMY8800151813	10/08/2023	AGOSTO	15-08-2023	$	2.235.000	770.948.190	365.051.810	68%	
299	AMY8800151818	10/08/2023	AGOSTO	15-08-2023	$	3.525.500	774.473.690	361.526.310	68%	
300	AMY8800151820	10/08/2023	AGOSTO	15-08-2023	$	187.000	774.660.690	361.339.310	68%	
301	AMY8800152062	14/08/2023	AGOSTO	15-08-2023	$	8.312.970	782.973.660	353.026.340	69%	
302	AMY8800152063	14/08/2023	AGOSTO	15-08-2023	$	2.019.000	784.992.660	351.007.340	69%	
303	AMY8800152064	14/08/2023	AGOSTO	15-08-2023	$	2.972.000	787.964.660	348.035.340	69%	
304	AMY8800152794	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	2.019.000	789.983.660	346.016.340	70%	
305	AMY8800152795	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	2.019.000	792.002.660	343.997.340	70%	
306	AMY8800152796	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	2.254.000	794.256.660	341.743.340	70%	
307	AMY8800152797	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	2.716.000	796.972.660	339.027.340	70%	
308	AMY8800152798	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	2.019.000	798.991.660	337.008.340	70%	
309	AMY8800152799	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	4.267.000	803.258.660	332.741.340	71%	
310	AMY8800152800	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	2.019.000	805.277.660	330.722.340	71%	
311	AMY8800152801	23/08/2023	AGOSTO	24-08-2023	$	2.235.000	807.512.660	328.487.340	71%	
312	AMY8800153585	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	2.619.000	810.131.660	325.868.340	71%	
313	AMY8800153586	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	1.343.000	811.474.660	324.525.340	71%	
314	AMY8800153587	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	2.924.000	814.398.660	321.601.340	72%	
315	AMY8800153588	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	1.890.000	816.288.660	319.711.340	72%	
316	AMY8800153589	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	1.619.000	817.907.660	318.092.340	72%	
317	AMY8800153590	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	2.019.000	819.926.660	316.073.340	72%	
318	AMY8800153592	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	335.000	820.261.660	315.738.340	72%	
319	AMY8800153653	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	1.681.000	821.942.660	314.057.340	72%	
320	AMY8800153652	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	1.712.000	823.654.660	312.345.340	73%	
321	AMY8800153651	1/09/2023	SEPTIEMBRE	07-09-2023	$	2.580.000	826.234.660	309.765.340	73%	
322	AMY8800154418	11/09/2023	SEPTIEMBRE	15-09-2023	$	1.845.000	828.079.660	307.920.340	73%	
323	AMY8800154419	11/09/2023	SEPTIEMBRE	15-09-2023	$	2.533.000	830.612.660	305.387.340	73%	
324	AMY8800154420	11/09/2023	SEPTIEMBRE	15-09-2023	$	78.000	830.690.660	305.309.340	73%	
325	AMY8800154423	11/09/2023	SEPTIEMBRE	15-09-2023	$	1.681.000	832.371.660	303.628.340	73%	
326	AMY8800154429	11/09/2023	SEPTIEMBRE	15-09-2023	$	5.055.000	837.426.660	298.573.340	74%	
327	AMY8800154546	12/09/2023	SEPTIEMBRE	15-09-2023	$	1.710.000	839.136.660	296.863.340	74%	
328	AMY8800155099	19/09/2023	SEPTIEMBRE	21-09-2023	$	2.317.000	841.453.660	294.546.340	74%	
329	AMY8800155101	19/09/2023	SEPTIEMBRE	21-09-2023	$	1.574.000	843.027.660	292.972.340	74%	
330	AMY8800155102	19/09/2023	SEPTIEMBRE	21-09-2023	$	2.633.000	845.660.660	290.339.340	74%	
331	AMY8800155105	19/09/2023	SEPTIEMBRE	21-09-2023	$	2.533.000	848.193.660	287.806.340	75%	
332	AMY8800155167	20/09/2023	SEPTIEMBRE	21-09-2023	$	778.000	848.971.660	287.028.340	75%	
333	AMY8800156172	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	2.019.000	850.990.660	285.009.340	75%	
334	AMY8800156174	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	2.317.000	853.307.660	282.692.340	75%	
335	AMY8800156175	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	1.703.000	855.010.660	280.989.340	75%	
336	AMY8800156176	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	3.109.000	858.119.660	277.880.340	76%	
337	AMY8800156177	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	2.962.000	861.081.660	274.918.340	76%	
338	AMY8800156178	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	1.346.000	862.427.660	273.572.340	76%	
339	AMY8800156179	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	1.457.000	863.884.660	272.115.340	76%	
340	AMY8800156180	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	2.518.000	866.402.660	269.597.340	76%	
341	AMY8800156190	3/10/2023	OCTUBRE	05-10-2023	$	560.000	866.962.660	269.037.340	76%	
342	AMY8800156669	9/10/2023	OCTUBRE	20-10-2023	$	2.376.000	869.338.660	266.661.340	77%	
343	AMY8800157217	17/10/2023	OCTUBRE	20-10-2023	$	1.130.000	870.468.660	265.531.340	77%	
344	AMY8800157218	17/10/2023	OCTUBRE	20-10-2023	$	2.633.000	873.101.660	262.898.340	77%	
345	AMY8800157244	17/10/2023	OCTUBRE	20-10-2023	$	1.703.000	874.804.660	261.195.340	77%	
346	AMY8800157249	17/10/2023	OCTUBRE	20-10-2023	$	3.820.000	878.624.660	257.375.340	77%	
347	AFE45	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	2.317.000	880.941.660	255.058.340	78%	
348	AFE48	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	3.226.000	884.167.660	251.832.340	78%	
349	AFE49	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	2.019.000	886.186.660	249.813.340	78%	
350	AFE50	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	2.533.000	888.719.660	247.280.340	78%	
351	AFE51	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	1.539.000	890.258.660	245.741.340	78%	
352	AFE52	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	2.182.000	892.440.660	243.559.340	79%	
353	AFE53	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	2.633.000	895.073.660	240.926.340	79%	
354	AFE62	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	1.703.000	896.776.660	239.223.340	79%	
355	AFE63	10/11/2023	NOVIEMBRE	10-11-2023	$	2.019.000	898.795.660	237.204.340	79%	
356	AFE2247	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	902.000	899.697.660	236.302.340	79%	
357	AFE2249	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.235.000	901.932.660	234.067.340	79%	
358	AFE2250	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	903.951.660	232.048.340	80%	
359	AFE2251	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	660.000	904.611.660	231.388.340	80%	
360	AFE2252	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.520.000	907.131.660	228.868.340	80%	
361	AFE2253	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.368.000	908.499.660	227.500.340	80%	
362	AFE2254	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	4.555.000	913.054.660	222.945.340	80%	
363	AFE2255	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.235.000	915.289.660	220.710.340	81%	
364	AFE2256	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	3.311.000	918.600.660	217.399.340	81%	
365	AFE2257	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	920.619.660	215.380.340	81%	
366	AFE2259	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.242.000	921.861.660	214.138.340	81%	
367	AFE2261	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	3.856.500	925.718.160	210.281.840	81%	
368	AFE2262	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	6.346.000	932.064.160	203.935.840	82%	
369	AFE2263	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	93.000	932.157.160	203.842.840	82%	
370	AFE2265	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.783.000	933.940.160	202.059.840	82%	
371	AFE2266	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	93.000	934.033.160	201.966.840	82%	
372	AFE2267	1/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.372.000	936.405.160	199.594.840	82%	
373	AFE2738	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.516.000	937.921.160	198.078.840	83%	

Secretaría de Salud 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.

374	AFE2739	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.299.000	939.220.160	196.779.840	83%		
375	AFE2741	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.125.000	940.345.160	195.654.840	83%		
376	AFE2743	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	942.364.160	193.635.840	83%		
377	AFE2744	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.539.000	943.903.160	192.096.840	83%		
378	AFE2745	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	945.922.160	190.077.840	83%		
379	AFE2747	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	3.075.000	948.997.160	187.002.840	84%		
380	AFE2750	7/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	728.000	949.725.160	186.274.840	84%		
381	AFE2751	11/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	951.744.160	184.255.840	84%		
382	AFE2770	9/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	831.000	952.575.160	183.424.840	84%		
383	AFE2771	9/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	4.718.000	957.293.160	178.706.840	84%		
384	AFE2773	9/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	959.312.160	176.687.840	84%		
385	AFE2797	9/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	961.331.160	174.668.840	85%		
386	AFE3097	13/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	963.350.160	172.649.840	85%		
387	AFE3098	13/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	318.000	963.668.160	172.331.840	85%		
388	AFE3099	13/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	2.019.000	965.687.160	170.312.840	85%		
389	AFE3103	13/12/2023	DICIEMBRE	15-12-2023	$	1.775.000	967.462.160	168.537.840	85%		
390	**AFE5184**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.539.000**	**969.001.160**	**166.998.840**	**85%**		
391	**AFE5185**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.096.000**	**970.097.160**	**165.902.840**	**85%**		
392	**AFE5186**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.019.000**	**972.116.160**	**163.883.840**	**86%**		
393	**AFE5187**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.703.000**	**973.819.160**	**162.180.840**	**86%**		
394	**AFE5188**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.235.000**	**976.054.160**	**159.945.840**	**86%**		
395	**AFE5189**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.333.000**	**977.387.160**	**158.612.840**	**86%**		
396	**AFE5190**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.317.000**	**979.704.160**	**156.295.840**	**86%**		
397	**AFE5191**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.772.000**	**981.476.160**	**154.523.840**	**86%**		
398	**AFE5192**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**160.000**	**981.636.160**	**154.363.840**	**86%**		
399	**AFE5193**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.235.000**	**983.871.160**	**152.128.840**	**87%**		
400	**AFE5194**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**62.000**	**983.933.160**	**152.066.840**	**87%**		
401	**AFE5195**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.765.000**	**985.698.160**	**150.301.840**	**87%**		
402	**AFE5196**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**494.000**	**986.192.160**	**149.807.840**	**87%**		
403	**AFE5197**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.019.000**	**988.211.160**	**147.788.840**	**87%**		
404	**AFE5198**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.703.000**	**989.914.160**	**146.085.840**	**87%**		
405	**AFE5199**	**12/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**62.000**	**989.976.160**	**146.023.840**	**87%**		
406	**AFE5327**	**15/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.019.000**	**991.995.160**	**144.004.840**	**87%**		
407	**AFE5329**	**15/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.214.000**	**993.209.160**	**142.790.840**	**87%**		
408	**AFE5330**	**15/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.539.000**	**995.748.160**	**140.251.840**	**88%**		
409	**AFE5331**	**15/01/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.841.000**	**997.589.160**	**138.410.840**	**88%**		
410	**AFE5332**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.779.000**	**999.368.160**	**136.631.840**	**88%**		
411	**AFE5334**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.317.000**	**1.001.685.160**	**134.314.840**	**88%**		
412	**AFE5335**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.410.000**	**1.003.095.160**	**132.904.840**	**88%**		
413	**AFE5337**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**7.424.000**	**1.010.519.160**	**125.480.840**	**89%**		
414	**AFE5338**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**1.841.000**	**1.012.360.160**	**123.639.840**	**89%**		
415	**AFE5339**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.235.000**	**1.014.595.160**	**121.404.840**	**89%**		
416	**AFE5340**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**7.900.000**	**1.022.495.160**	**113.504.840**	**90%**		
417	**AFE5353**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**3.202.000**	**1.025.697.160**	**110.302.840**	**90%**		
418	**AFE5354**	**12/15/2024**	**ENERO**	**18-01-2024**	**$**	**2.519.000**	**1.028.216.160**	**107.783.840**	**91%**		
TOTAL					**$**	**1.028.216.160**	**1.028.216.160**	**107.783.840**	**91%**		

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	MIL VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE	$ 1.028.216.160
Saldo por ejecutar	CIENTO SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CT	$ 107.783.840

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AFE5184* *AFE5185* *AFE5186* *AFE5187* *AFE5188* *AFE5189* *AFE5190* *AFE5191* *AFE5192* *AFE5193* *AFE5194* *AFE5195* *AFE5196* *AFE5197* *AFE5198* *AFE5199* *AFE5327* *AFE5329* *AFE5330* *AFE5331* *AFE5332* *AFE5334* *AFE5335* *AFE5337* *AFE5338* *AFE5339* *AFE5340* *AFE5353* *AFE5354* *	ENERO DE 2024
TOTAL	$ 60.754.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5184

CUFE: a55f069ecd266edd4657fc45e930da17ea3bace11d30135e65d796f9b57f8a2453801a8cbf35f2e5e1c2276ce1ba78e3

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **DUMAR ANDREY FERNANDEZ CHAVEZ**

Historia: **1233495851**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:38:42-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **105833** | Documento Entrega: **0080009572** | Documento Interno: **1A00005150**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425673	PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000527766	2040-12-31	1	1,059,000.00		1,059,000.00
2	656414	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000522407	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
3	656322	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000534235	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
4	656018	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000514289	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
5	656020	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000524420	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
6	656024	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 24 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000506889	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00

Valor en Letras: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **6**

Subtotal	**1,539,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,539,000.00**
Valor Total:	**1,539,000.00**

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 referenc al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE
KENNEDY III NIVEL
12 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
1.024.496.970

Nombre de quién Recibe:
C.C: Fecha:
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.

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:38:42-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5185

CUFE: 6612f9e67253408a842536363efcb871dd3fba0d2e08dc96ef6188e232e607141e3ffdb2cd054f5451a71b6312e1ed5f

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **MANUEL ALEXIS DONADO VALDERRAMA**

Historia: **1030707960**
Doctor(a): **CORTES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:43:19-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106415** | Documento Entrega: **0080009472** | Documento Interno: **1A00005151**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5710185	VARIAX HAND PROFILE 2.3 M ROTACION 5H INVIMA 2013DM-0010034,,,,	KA800F1692	2034-12-30	1	760,000.00		760,000.00
2	5823008	VARIAX HD PROF 2.3X8 MM TOR CROSSPIN AT INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000353187	9999-12-31	1	84,000.00		84,000.00
3	5823009	VARIAX HD PROF 2.3X9 MM TOR CROSSPIN AT INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000327662	9999-12-31	1	84,000.00		84,000.00
4	5823010	VARIAX HD PROF 2.3X10MM TOR CROSSPIN AT INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000531037	2040-12-31	1	84,000.00		84,000.00
5	5823012	VARIAX HD PROF 2.3X12MM TOR CROSSPIN AT INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000361488	9999-12-31	1	84,000.00		84,000.00

Valor en Letras: UN MILLON NOVENTA Y SEIS MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**1,096,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,096,000.00**
Valor Total:	**1,096,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

Nombre de quien Recibe:

C.C: Fecha:

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
12 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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.

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico VSIE S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:43:19-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5186

CUFE: b3b0b0b39405245b5dfded32c7d41075eedc5661de200a6fd57331e68bf2ed71387cd004c8cbfc470d20e4496d1d66c3

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **MARGARITA DAVILA DE RUIZ**

Historia: **28796218**
Doctor(a): **CORTES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:44:19-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consiganción bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106364** | Documento Entrega: **0080009473** | Documento Interno: **1A00005152**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM	K16EDB0	2028-07-31	1	194,000.00		194,000.00
2	3060-0085S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X85 MM	K0D3B9D	2027-07-31	1	525,000.00		525,000.00
3	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G	K14CD28	2028-05-31	1	1,300,000.00		1,300,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DIEZ Y NUEVE MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE.CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **3**

Subtotal	**2,019,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,019,000.00**
Valor Total:	**2,019,000.00**

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 correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
1 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
CC. 1.024.496.970

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada:

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

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:44:19-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5187

CUFE: ac21bb2b306fa481659ba6e992267567dd052cadef64938157dfb8ba4be53aa8ff985f07d2d37f182d3fb16099bd0b06

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE FONTIBON/CR 104 20 C 21**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE FONTIBON/CR 104 20 C 21

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **CARLOS ENRIQUE AMEZQUITA LASSO**

Historia: **1106632391**
Doctor(a): **CALDAS**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:47:10-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106369** | Documento Entrega: **0080009663** | Documento Interno: **1A00005153**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425583	PLAC EXTRA CORTA VOLAR BL ANG DER 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000525352	2040-12-31	1	1,303,000.00		1,303,000.00
2	656118	VARIAX DIS RA 2.4MM TI. TORN HUESO 18MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000499554	9999-12-31	1	80,000.00		80,000.00
3	656022	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000528489	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
4	656024	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 24 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000506889	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
5	656414	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000537675	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00

Valor en Letras: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**1,703,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,703,000.00**
Valor Total:	**1,703,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe:

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
CC 1.024.496.970

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.

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:47:10-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5188

CUFE: c52cff70ddce7e575df17923b27405ff29a0f48d0595eb8ab739b3f394fb984672aeb7bc603b304e3fc9d3a103a0de75

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **BLANCA LILIA VARGAS**

Historia: **41375241**
Doctor(a): **MENESES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:48:14-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106111** | Documento Entrega: **0080009519** | Documento Interno: **1A00005154**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM	K11D8B2	2028-02-29	1	194,000.00		194,000.00
2	3120-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX120G	K156AB4	2028-05-31	1	1,300,000.00		1,300,000.00
3	3005-1100S	TAPON STANDARD - GAMMA TI 1	K15EB0B	2028-06-30	1	216,000.00		216,000.00
4	3060-0080S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X80 MM	K13B206	2028-04-30	1	525,000.00		525,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **4**

Subtotal	**2,235,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,235,000.00**
Valor Total:	**2,235,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

Nombre de quién Recibe: Beatriz Elena Verdu
Instrumentadora Quirúrg
C.C. 1.024.496.970

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación: 2024-01-12 07:48:14-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5189

CUFE: 05fe666837adc60f53bc05fa139b6f672cc3fa67f057a919de691b2ec5bf2d59346f7ef698a6f0f26ccadcf6963fbd3b

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **CONSUELO SANTAMARIA**

Historia: **63254802**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:49:20-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **105995** | Documento Entrega: **0080009518** | Documento Interno: **1A00005155**

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

Valor en Letras: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **9**

Subtotal	**1,333,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,333,000.00**
Valor Total:	**1,333,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Nombre de quién Recibe:

C.C: _____ Fecha: _____

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.

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico VSDE S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:49:20-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5189

CUFE: 05fe666837adc60f53bc05fa139b6f672cc3fa67f057a919de691b2ec5bf2d59346f7ef698a6f0f26ccadcf6963fbd3b

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **CONSUELO SANTAMARIA**

Historia: **63254802**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:49:20-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **105995** | Documento Entrega: **0080009518** | Documento Interno: **1A00005155**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	325044S	ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-44X15MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	K39597	2032-05-31	1	229,000.00		229,000.00
2	325044S	ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-44X15MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	C20868	2027-02-28	1	229,000.00		229,000.00
3	702459	ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1759AA	2039-12-31	2	51,000.00		102,000.00
4	338612	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X12MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC4048	2032-12-31	1	50,000.00		50,000.00
5	338614	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC4153	2032-12-31	4	50,000.00		200,000.00
6	338616	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X16MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC4226	2032-12-31	1	50,000.00		50,000.00
7	338618	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X18 INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC5352	2032-12-31	1	50,000.00		50,000.00
8	338626	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X26MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC6432	2032-12-31	1	50,000.00		50,000.00
9	430209	SPS P PLACA 1-3 CON COLLAR 9H L116 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AB5700	2040-12-31	1	373,000.00		373,000.00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:49:20-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5190

CUFE: 446223ee7db0ef5fc9b542353eb32f3110caf46e6c28844af79ba0ccf6b3ff0000c590ef40c8b9ca61c6f4f2da71eef5

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **INES CONTRERAS DE QUIROGA**

Historia: **30053816**
Doctor(a): **CORTES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:51:10-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **105707** | Documento Entrega: **0080009517** | Documento Interno: **1A00005156**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5040S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX40MM	K1554CA	2028-05-31	1	194,000.00		194,000.00
2	1896-5050S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX50MM	K06A8C1	2027-08-31	1	194,000.00		194,000.00
3	3060-0085S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X85 MM	K16F5E2	2028-07-31	1	525,000.00		525,000.00
4	34251360S	CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 DER11X360X125G	K0ACCF9	2026-03-31	1	1,404,000.00		1,404,000.00

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

Observaciones:

Total Items: **4**

Subtotal	**2,317,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,317,000.00**
Valor Total:	**2,317,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción del producto en 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: _____

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
10 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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.

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico VSDE S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:51:10-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE5191

CUFE: b738e67d867ab304dd2c643c89b48ffb65757b882c9505df994730c706fe208dcdabe336976eb63598726bcf70d25b02

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **GENRY GOMEZ ZARATE**

Historia: **14378378**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:53:09-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **105669** | Documento Entrega: **0080009491** | Documento Interno: **1A00005157**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	656018	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000514289	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
2	656020	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000514412	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
3	656024	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 24 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000506889	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
4	656026	VAR. DIS RA 2.4MM TOR BL ROSCA COM 26 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000497521	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
5	656414	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000522407	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
6	656416	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000535407	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
7	5425377	VARIAX DIS RA PLAC VOLAR BL STD IZQ 76MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000507781	2040-12-31	1	1,132,000.00		1,132,000.00

Valor en Letras: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **7**

Subtotal	**1,772,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,772,000.00**
Valor Total:	**1,772,000.00**

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 correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Nombre de quien Recibe:
C.C: Fecha: Hora:
Firma de Recibido Aceptada:

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

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMox20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:53:09-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5192

CUFE: 49f3ab653148e2f3627a66f02140d5d2383ff4b2b5398a5c6151dbf648499c14d6e0e093d3688ef104711d88b9f1b81a

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **KEVIN PATRICK GARZON**

Historia: **1030533052**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:54:15-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **105893** | Documento Entrega: **0080009489** | Documento Interno: **1A00005158**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	656126	VAR. DIS RA 2.4 MM TH ROSCA COM. 26 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000448532	9999-12-31	2	80,000.00		160,000.00

Valor en Letras: CIENTO SESENTA MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **1**

Subtotal	**160,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**160,000.00**
Valor Total:	**160,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

Nombre de quién recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada:

Beatriz Elena Rodriguez
Instrumentadora Quirúrgica
CC 1.024.496.970

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

Proveedor Tecnológico VSDE S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:54:15-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5193

CUFE: 1fc9cd3404063209fbbbced0d3f449774c6f078c13ceca9029fd3cbbb55d9ebbd5be034e917d916d0403b2db699b5b09

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **LEONISA GUZMAN**

Historia: **39697631**
Doctor(a): **CORTES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:55:31-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106054** | Documento Entrega: **0080009486** | Documento Interno: **1A00005159**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	3005-1100S	TAPON STANDARD - GAMMA TI 1	K0395E5	2027-07-31	1	216,000.00		216,000.00
2	3060-0080S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X80 MM	K13B206	2028-04-30	1	525,000.00		525,000.00
3	1896-5030S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX30MM	K1625F9	2028-06-30	1	194,000.00		194,000.00
4	3120-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX120G	K11AA9B	2028-01-31	1	1,300,000.00		1,300,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **4**

Subtotal	**2,235,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,235,000.00**
Valor Total:	**2,235,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

Nombre de quién Recibe: Beatriz Elena Verdugo
C.C: 1.024.496.970 Fecha: 12/01/2024

Instrumentadora Quirúrgica

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.

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico VSDF S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:55:31-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5194

CUFE: 9be8cfe8bd864b5503613d7ddee3af276b6af4c0efcd6fd7079096d235e893f5c09c22fbac59ba573aa9708fa5b2bc8a

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **ROGELIO BENAVIDES REYES**

Historia: **6008641**
Doctor(a): **BECERRA**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:56:35-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago: **Consiganción bancaria**

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106183** | Documento Entrega: **0080009479** | Documento Interno: **1A00005160**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	390157	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	1831AA	2039-12-31	2	31,000.00		62,000.00

Valor en Letras: SESENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **1**

Subtotal	**62,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**62,000.00**
Valor Total:	**62,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Vertuago S
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Nombre de quien Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:56:35-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5195

CUFE: f3e0c4dbbbc5f06d49ca7297f6bdd3dc03c4d6f4a41b6ad1d899b4cbacc356614dc2e8413771f3103bcb662d13f64578

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **MARIA YOLANDA DEL CAMPO PARRA DUQUE**

Historia: **51852001**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 07:57:36-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106284** | Documento Entrega: **0080009478** | Documento Interno: **1A00005161**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	390164	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	1861AA	2039-12-31	2	31,000.00		62,000.00
2	5425583	PLAC EXTRA CORTA VOLAR BL ANG DER 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000525352	2040-12-31	1	1,303,000.00		1,303,000.00
3	656018	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000514289	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
4	656022	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000512833	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
5	656412	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 12MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000514489	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00

Valor en Letras: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**1,765,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,765,000.00**
Valor Total:	**1,765,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Nombre de quien Recibe:

C.C: Fecha: Hora:

Firma de Recibido Aceptada:

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

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico VSDC S.A.S - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 07:57:36-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE5196

CUFE: fa84dd4af5db34d59d604150e342cdb84306177bb6326e15151e7b9e44a0b8cc88288271aecca3b4b1c2a1ba96978659

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **FABIO ENRIQUE CARREÑO ALFONSO**

Historia: **79429296**
Doctor(a): **SILVA**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 08:05:37-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106366** | Documento Entrega: **0080009476** | Documento Interno: **1A00005162**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	338612	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X12MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AB4052	2040-12-31	1	50,000.00		50,000.00
2	338614	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC0141	2040-12-31	1	50,000.00		50,000.00
3	338618	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X18 INVIMA2013DM-0010034,,,,	AA0963	2040-12-31	2	50,000.00		100,000.00
4	345416	AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 16 MM TR INVIMA2013DM-0010034,,,,	AB5434	2040-12-31	1	50,000.00		50,000.00
5	430205	SPS P PLACA 1-3 CON COLLAR 5H L64 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC0267	2040-12-31	1	244,000.00		244,000.00

Valor en Letras: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**494,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**494,000.00**
Valor Total:	**494,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Nombre de quién Recibe:
C.C: _____ Fecha: _____
Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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

Proveedor Tecnológico VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 08:05:37-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5197

CUFE: ebbf0017c5078daf8945d54efb32a318e7b9cd0fba2e54a6c6e28a1b25d2b6fd22d12fe06246bcb23c79320090df09d1

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **GABRIEL IDARRAGA NOREÑA**

Historia: **4397057**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 08:07:58-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106528** | Documento Entrega: **0080009470** | Documento Interno: **1A00005163**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G	K153A6E	2028-05-31	1	1,300,000.00		1,300,000.00
2	3060-0095S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X95 MM	K1625C8	2028-06-30	1	525,000.00		525,000.00
3	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM	K148E6D	2028-04-30	1	194,000.00		194,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DIEZ Y NUEVE MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **3**

Subtotal	**2,019,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,019,000.00**
Valor Total:	**2,019,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

AMAREY NOVA MEDICAL S.A
Nit. 800.250.382-2

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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.

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico VSDE S.A.S. - Nit: 811.026.158-4 Fecha Generación 2024-01-12 08:07:58-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5198

CUFE: 5291a805c0fc142919bd31b520cb1da3ab400014e93921210f34f2dd9628b105c79f2f042ce61f400b28f13caf5e3d40

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **DULCE MILAGROS MILLANO**

Historia: **4110963**
Doctor(a): **LEONARDO CRAVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 08:09:28-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106529** | Documento Entrega: **0080009286** | Documento Interno: **1A00005164**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425573	PLACA EXTRA CORTA VOLAR BL ANG IZQ 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000534713	2039-12-31	1	1,303,000.00		1,303,000.00
2	656414	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000534992	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
3	656318	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000535052	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
4	656320	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 20 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000524678	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
5	656322	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000524044	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00

Valor en Letras: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**1,703,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,703,000.00**
Valor Total:	**1,703,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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.

NumRot 2.0 Version:Factura 31 / FEAMcx20231215.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 08:09:28-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5199

CUFE: b7d5dceabd1bbeda680156f399e020a39bc2ff529c135896e57bcc4d5ce8ef7bd3820955c0d052604255a1381a32a91e

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **EMILY VICTORIA NUÑEZ**

Historia: **6782027**
Doctor(a): **BECERRA**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-12 08:10:23-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-11

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106507** | Documento Entrega: **0080009314** | Documento Interno: **1A00005165**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	390164	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	1861AA	2039-12-31	2	31,000.00		62,000.00

GRUPO Amarey AMAREY NOVA MEDICAL

Valor en Letras: SESENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **1**

Subtotal	**62,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**62,000.00**
Valor Total:	**62,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024

Nombre de quién Recibe Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C: _____ Fecha: _____ Hora: CC 1024496970

Firma de Recibido Aceptada: _____

Firma Autorizada

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-12 08:10:23-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5327

CUFE: 055ad028d256f9cad3f2acf0d895879d2c7384504269512428f85020cb74eaa07dc6ad466a537a10af362ca474f292ce

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **MARIA ACOSTA**

Historia: **41442618**
Doctor(a): **GUSTAVO SALAS**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 14:51:04-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106723** | Documento Entrega: **0080009277** | Documento Interno: **1A00005293**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM	K161FB4	2028-06-30	1	194,000.00		194,000.00
2	3060-0100S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X100 MM	K16B92D	2028-07-31	1	525,000.00		525,000.00
3	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G	K14CD28	2028-05-31	1	1,300,000.00		1,300,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DIEZ Y NUEVE MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **3**

Subtotal	**2,019,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,019,000.00**
Valor Total:	**2,019,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

AMAREY NOVA MEDICAL S.A
Nit. 800.250.382-2

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
CC 1.024.496.970

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 14:51:04 05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5329

CUFE: 4c3258b19cb3a3f11be909d7eb47d83f52256f0c361e76d8947eaa4fe512198557c26a0835e150e97ea5a5c5473db6b3

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **LEIDY GONZALEZ**

Historia: **102451712**
Doctor(a): **GUSTAVO SALAS**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 14:53:49-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106734** | Documento Entrega: **0080009248** | Documento Interno: **1A00005295**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	325044S	ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-44X15MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	AA9960	2033-03-31	2	229,000.00		458,000.00
2	702459	ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	30957K	2040-12-31	2	51,000.00		102,000.00
3	390018	ARANDELA PXTORNILLOS 2.7X3.5X4.0MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AA8864	2040-12-31	2	55,000.00		110,000.00
4	338612	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X12MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC4048	2032-12-31	3	50,000.00		150,000.00
5	338614	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC0141	2040-12-31	2	50,000.00		100,000.00
6	338616	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X16MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	K41773	9999-12-31	1	50,000.00		50,000.00
7	430208	SPS P PLACA 1-3 CON COLLAR 8H L103 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC4463	2039-12-31	1	244,000.00		244,000.00

Valor en Letras: UN MILLON DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **7**

Subtotal	**1,214,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,214,000.00**
Valor Total:	**1,214,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdu
Instrumentadora Quirúrg
CC 1.024496.970

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 14:53:49-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5330

CUFE: 0dba3d74481dea21271749fb1c33b9c43ec14a6ab15b1dd950dce62a40c2b4fb625df30c5e29f81226c2b9bc37a39b56

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **ALFONSO MOSQUERA MOSQUERA**

Historia: **94495980**
Doctor(a): **CORTES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 14:55:28-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106665** | Documento Entrega: **0080009474** | Documento Interno: **1A00005296**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1828-1240S	T2 CLAVO FEMORAL R1.5 12MMX400MM	K0DA2C9	2026-08-31	1	1,600,000.00		1,600,000.00
2	1896-5040S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX40MM	K15880C	2028-05-31	1	194,000.00		194,000.00
3	1896-5040S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX40MM	K16DAD1	2028-07-31	1	194,000.00		194,000.00
4	1822-0005S	T2 TORNILLO DE CIERRE Y5	K10378E	2027-12-31	1	217,000.00		217,000.00
5	1896-5040S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX40MM	K1539DA	2028-05-31	1	194,000.00		194,000.00
6	1896-5045S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX45MM	K1536F9	2028-05-31	1	194,000.00		194,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **6**

Subtotal	**2,593,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,593,000.00**
Valor Total:	**2,593,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024.496.970

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

Firma Autorizada

Nombre de quien Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 14:55:28 05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5331

CUFE: dbd6dd0d754481a16d5def64459ff3faebfe03b0cfe4bf8921db7113f8e01e886a0a57c62c7e1ac6e1024dda5622f2d7

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **HAMED URIBE**

Historia: **19475849**
Doctor(a): **CAMILO ARAGON**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 14:56:21-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106536** | Documento Entrega: **0080009306** | Documento Interno: **1A00005297**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	390164	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	1861AA	2039-12-31	2	31,000.00		62,000.00
2	5425683	PLACA EXTRA CORTA DER. RADIO DISTAL 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000517652	2040-12-31	1	1,059,000.00		1,059,000.00
3	656416	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000519644	2040-12-31	3	80,000.00		240,000.00
4	656316	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 16 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000529850	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
5	656318	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000498727	9999-12-31	4	80,000.00		320,000.00

Valor en Letras: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**1,841,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,841,000.00**
Valor Total:	**1,841,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verduga
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

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

Proveedor Tecnológico. VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 14:56:21-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5332

CUFE: 5997c14c6311de102c9f2888c9bd7c12b8a573bc471f5f29cd40eec1079a9688089c16a774c631c9ecf61b36543ac7fc

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **JORGE ROLANDO DUQUE BUITRAGO**

Historia: **70909284**
Doctor(a): **SALAS**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 14:57:35-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106724** | Documento Entrega: **0080009571** | Documento Interno: **1A00005298**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425673	PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000534600	2040-12-31	1	1,059,000.00		1,059,000.00
2	656020	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000524420	2040-12-31	3	80,000.00		240,000.00
3	656022	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000512833	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
4	656412	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 12MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000514489	2040-12-31	3	80,000.00		240,000.00
5	656418	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 18MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000524069	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
6	656420	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 20MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000523441	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00

Valor en Letras: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **6**

Subtotal	**1,779,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,779,000.00**
Valor Total:	**1,779,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: Fecha:

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 14:57:35-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5334

CUFE: 7fe617128b763dc6509fba4e5a3e35b282fa16bb5440261246026f72b2b0e99117f88941bd6ab1116eee6846f98cbb29

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **MATILDE PEÑA**

Historia: **21012524**
Doctor(a): **CORTES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 14:58:18-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106731** | Documento Entrega: **0080009475** | Documento Interno: **1A00005300**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM	K133D7D	2028-03-31	1	194,000.00		194,000.00
2	1896-5040S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX40MM	K14B5E1	2028-05-31	1	194,000.00		194,000.00
3	3060-0080S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X80 MM	K1587E9	2028-06-30	1	525,000.00		525,000.00
4	35251340S	CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 IZQ11X340X125G	K17BB27	2028-09-30	1	1,404,000.00		1,404,000.00

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

Observaciones:

Total Items: **4**

Subtotal	**2,317,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,317,000.00**
Valor Total:	**2,317,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800.250.382-2

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena [illegible]
Instrumentadora Quirúrgica
CC 1.024.496.970

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

Proveedor Tecnologico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 14:58:18-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5335

CUFE: 54b3de21c7a8bc89e0c8ff6d1e4e63beb36652ae1859f6fb460e51f23640eca89a7315cc95759edb04d68474a4793769

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **RODRIGO JIMENEZ**

Historia: **7953626**
Doctor(a): **GUSTAVO SALAS**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 14:59:12-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106737** | Documento Entrega: **0080009281** | Documento Interno: **1A00005301**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	338620	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X20MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	H57694	9999-12-31	1	50,000.00		50,000.00
2	340616	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 16mm INVIMA2013DM-0010034,,,,	U12977	2034-01-31	1	50,000.00		50,000.00
3	340618	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 18mm INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC3824	2032-12-31	2	50,000.00		100,000.00
4	340620	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 20mm INVIMA2013DM-0010034,,,,	K72512	9999-12-31	3	50,000.00		150,000.00
5	340622	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 22mm INVIMA2013DM-0010034,,,,	X07770	2036-05-31	1	50,000.00		50,000.00
6	427110	AXSOS PLACA COMPRESION ANGOSTA 10H INVIMA2013DM-0010034,,,,	AD8573	2040-12-31	1	584,000.00		584,000.00
7	371320	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 20 INVIMA2013DM-0010034,,,,	U20910	2035-12-31	2	213,000.00		426,000.00

Valor en Letras: UN MILLON CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **7**

Subtotal	**1,410,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,410,000.00**
Valor Total:	**1,410,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 14:59:12-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5337

CUFE: 5caddd40457f31e48fe80a58ea781f1ea016c2eb22a47e585fb1aa153572ea03e73eca5dabe5670e3a11b5b0c3cdc3e0

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **JOSE MANUEL COLINA MEDINA**

Historia: **VEN 26153564**
Doctor(a): **GUSTAVO SALAS**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:00:07-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106799** | Documento Entrega: **0080009302** | Documento Interno: **1A00005303**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1826-1132S	T2 CLAVO SUPRACONDILAR 11X320MM	K0F0805	2026-09-30	1	2,900,000.00		2,900,000.00
2	1896-5030S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX30MM	K1466B8	2028-04-30	1	194,000.00		194,000.00
3	1896-5055S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX55MM	K16DE6A	2028-07-31	1	194,000.00		194,000.00
4	1826-0003S	T2 SCN FULLY THREADED END CAP	K143FF0	2028-04-30	1	848,000.00		848,000.00
5	1826-1134S	T2 CLAVO SUPRACONDILAR 11X340MM	K09A4C9	2025-11-30	1	2,900,000.00		2,900,000.00
6	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM	K16EDB0	2028-07-31	1	194,000.00		194,000.00
7	1896-5075S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX75MM	K10BCB8	2028-01-31	1	194,000.00		194,000.00

Valor en Letras: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y CUATRO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **7**

Subtotal	**7,424,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**7,424,000.00**
Valor Total:	**7,424,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

C.C: _____

Nombre de quién Recibe

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

Beatriz Elena Arango S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Fecha: _____

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.

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 15:00:07-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5338

CUFE: ac01b4fec77cc328395a61a6ae112d3f23f3d4e83e36b1fb2345ff8ce439655daa27703c34e83db38c01c9fbbe43a9f4

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **EDGAR EDUARDO PALACINO ROBAYO**

Historia: **79134891**
Doctor(a): **ARAGON**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:01:20-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **107051** | Documento Entrega: **0080009878** | Documento Interno: **1A00005304**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425684	PLACA CORTA DERECHA RADIO DISTAL 56MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000522999	2040-12-31	1	1,059,000.00		1,059,000.00
2	390157	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	1831AA	2039-12-31	2	31,000.00		62,000.00
3	656116	VARIAX DIS RA 2.4MM TI. TORN HUESO 16MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000506403	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
4	656312	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 12 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000534510	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
5	656318	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000522179	2040-12-31	3	80,000.00		240,000.00
6	656320	VAR. DIS RA 2.7 MM TORNILLO BL 20 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000497244	9999-12-31	3	80,000.00		240,000.00

Valor en Letras: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **6**

Subtotal	**1,841,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,841,000.00**
Valor Total:	**1,841,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024496970

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 15:01:20-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE5339

CUFE: ce5f5826db181b6f58a6ec7588724cf02e1315ae0e1445af04732414b9898297d766220e6fbb3aad24eaf6ed1a42f1eb

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **MARIA STELLA VELANDIA**

Historia: **41535706**
Doctor(a): **MENESES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:02:04-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **107129** | Documento Entrega: **0080009876** | Documento Interno: **1A00005305**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM	K148E6D	2028-04-30	1	194,000.00		194,000.00
2	3005-1100S	TAPON STANDARD - GAMMA TI 1	K1536B2	2028-05-31	1	216,000.00		216,000.00
3	3060-0085S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X85 MM	K041BAD	2026-08-31	1	525,000.00		525,000.00
4	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G	K13C3F6	2028-04-30	1	1,300,000.00		1,300,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **4**

Subtotal	**2,235,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,235,000.00**
Valor Total:	**2,235,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

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.

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 15:02:04 05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5340

CUFE: a5449679b4c8efbd36b334aa4ebd5cd576f9e10829f680ec39a06c1051b19f98ff9e90d78fcbf3d1e3fad269aaef126d

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **LILIANA HEREDIA HEREDIA**

Historia: **21103046**
Doctor(a): **SALAS**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:02:49-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106984** | Documento Entrega: **0080009871** | Documento Interno: **1A00005306**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	127	BALON SUBACROMIAL PEQUENO	280223-02	2025-12-19	1	7,900,000.00		7,900,000.00

Valor en Letras: SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **1**

Subtotal	**7,900,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**7,900,000.00**
Valor Total:	**7,900,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

Nombre de quien Recibe:

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada:

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
15 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.976

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

Proveedor Tecnológico. VSDC S.A.S. - Nit: 811 026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 15:02:49 05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5353

CUFE: 872e87625690cbad2c30e9821930ffbe67206c5701890bf900da428ef1d8295ddbf75144d297a18ab43bb06d14c24b92

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **LUIS MANUEL MARTINEZ MOJICA**

Historia: **1085170796**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:34:00-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106286** | Documento Entrega: **0080009951** | Documento Interno: **1A00005317**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425673	PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000534600	2040-12-31	1	1,059,000.00		1,059,000.00
2	5425683	PLACA EXTRA CORTA DER. RADIO DISTAL 49MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000517652	2040-12-31	1	1,059,000.00		1,059,000.00
3	390164	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	1861AA	2039-12-31	2	31,000.00		62,000.00
4	390157	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	1831AA	2039-12-31	2	31,000.00		62,000.00
5	656022	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000525327	2040-12-31	3	80,000.00		240,000.00
6	656024	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 24 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000506889	2040-12-31	3	80,000.00		240,000.00
7	656026	VAR. DIS RA 2.4MM TOR BL ROSCA COM 26 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000504424	2040-12-31	1	80,000.00		80,000.00
8	656028	VAR. DIS RA 2.4MM TOR BL ROSCA COM 28 MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000441572	9999-12-31	1	80,000.00		80,000.00
9	656416	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000524271	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00
10	656418	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 18MM INVIMA 2013DM-0010034,,,,	1000524069	2040-12-31	2	80,000.00		160,000.00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verduzco
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1024.496.970

Proveedor Tecnológico. VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 15:34:00-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5353

CUFE: 872e87625690cbad2c30e9821930ffbe67206c5701890bf900da428ef1d8295ddbf75144d297a18ab43bb06d14c24b92

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **LUIS MANUEL MARTINEZ MOJICA**

Historia: **1085170796**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:34:00-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106286** | Documento Entrega: **0080009951** | Documento Interno: **1A00005317**

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

Valor en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **10**

Subtotal	**3,202,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**3,202,000.00**
Valor Total:	**3,202,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

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

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
10 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____

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.

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generacion 2024-01-15 15:34:00-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5354

CUFE: ca7d84a7770489f918d47a3199c315d3ffc7972d75183a049fa595069666fefa0c7fc9d03edaba8e5f8ce67da2eecd83

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **EMERSON DAYMILER CASTRO DIAZ**

Historia: **1275086**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:36:14-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106414** | Documento Entrega: **0080009952** | Documento Interno: **1A00005318**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	371546	AXSOS TORNILLO BLOQUEADO 4.0MM-L46 INVIMA2013DM-0010034,,,,	H64381	9999-12-31	2	213,000.00		426,000.00
2	371550	AXSOS TORNILL BL ACER AUTOTAR T15 4.0X50 INVIMA2013DM-0010034,,,,	H52543	9999-12-31	1	213,000.00		213,000.00
3	338626	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X26MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC6432	2032-12-31	1	50,000.00		50,000.00
4	338628	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X28MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC5361	2032-12-31	1	50,000.00		50,000.00
5	338632	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X32MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	AC5362	2032-12-31	1	50,000.00		50,000.00
6	338644	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X44MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	H33764	9999-12-31	1	50,000.00		50,000.00
7	390019	ARANDELA 7 MM INVIMA2013DM-0010034,,,,	21187	9999-12-31	1	42,000.00		42,000.00
8	345440	AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 40 MM TR INVIMA2013DM-0010034,,,,	AB1900	2040-12-31	1	50,000.00		50,000.00
9	437210	AXSOS P MED ANT LAT TIB IZ 175MMX10X4HX5 INVIMA2013DM-0010034,,,,	G48858	9999-12-31	1	1,588,000.00		1,588,000.00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 15:36:14-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE5354

CUFE: ca7d84a7770489f918d47a3199c315d3ffc7972d75183a049fa595069666fefa0c7fc9d03edaba8e5f8ce67da2eecd83

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

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764058519642 del 2023-10- 24 a 2025-04-24 Autorizada del AFE-1 al AFE-40000 Vigencia 18 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 012220 del 26 de Dic de 2022 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN DDI-023769 A100.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA UR OCCIDENTE E.S.E.**
Nit: **900959048-4** Ciudad: **BOGOTÁ D.C.**
Dirección: **TV 74 F 40 B 54 SUR**

Tel / Cel: **6014546800**
Destinatario: **HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54**

Dirección Destinatario:
HOSPITAL DE KENNEDY/AV 1 De Mayo 40B 54

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail:
FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO

Paciente: **EMERSON DAYMILER CASTRO DIAZ**

Historia: **1275086**
Doctor(a): **CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2024-01-15 15:36:14-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2024-04-14

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 7053-2022** | No. Caso: **106414** | Documento Entrega: **0080009952** | Documento Interno: **1A00005318**

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

Valor en Letras: DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **9**

Subtotal	2,519,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	2,519,000.00
Valor Total:	**2,519,000.00**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

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

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit 800 250 382-2
Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
Nombre de quién Recibe
18 ENE 2024
Beatriz Elena Verdugo
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.024.496.970
C.C: _____ Fecha: _____
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.

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2024-01-15 15:36:14-05:00