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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 6061 DE 2024

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
HIPOLITA BORDA DE RIVERA	20265404	AFE46903	$ 4.912.000
JAIRO CONDE BOCANEGRA	1620413	AFE46994	$ 2.963.000
CECILIA SERRANO SEPULVEDA	63281552	AFE46996	$ 3.239.000
CARMEN ROSA CESPEDES MENDEZ	21231025	AFE46997	$ 3.142.000
ARMANDO ARTURO ALVARADO GUILLEN	19318568	AFE47002	$ 4.124.540
ESPERANZA GOMEZ HERNANDEZ	24867795	AFE47003	$ 3.994.000
LUIS EDUARDO CASTRO RODRIGUEZ	2859981	AFE47004	$ 2.963.000
		TOTAL	$ 25.337.540

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

SUPERVISOR

Kennedy sol
Yesica Sanchez
Apoyo Técnico TH
1011980023
25167985

FECHA: 25 JUNIO DE 2025

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: __x___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No.	6061 DE 2024	FECHA DEL INFORME :	25-jun-25

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL SA	NIT O C.C	800250382-2	Valor Inicial:	48411 DE 05 AGO 2024	$200.000.000		11/08/2024	12/10/2024
Representante Legal:	MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA	Cedula Representante	79568251	ADICIÓN 1 :	70832 DE 15 NOV 2024	$110.000.000	PRORROGA:1	13/10/2024	16/11/2024
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:	80429 DE 16 DIC 2024	$46.000.000	PRORROGA: 2	17/11/2024	16/12/2024
Duración Inicial	2 MESES			ADICIÓN 3:	4451 DE 16 ENE 2025	$50.000.000	PRORROGA: 3	17/12/2024	16/01/2025
Disponibilidades Números	0919 de fecha 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales		ADICIÓN 4	16796 DE 14 DE FEB 2025	$80.000.000	PRORROGA: 4	17/01/2025	16/02/2025
							PRORROGA: 5	17/02/2025	16/03/2025
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	CÓDIGO		ADICION 5	18014 DE 14 MAR 2025	$114.000.000	PRORROGA 6	17/03/2025	16/04/2025
				ADICION 6	19636 DE 11 ABR 2025	$120.000.000	PRORROGA 7	17/04/2025	16/05/2025
				ADICION 7	21556 DE 12 MAY 2025	$80.000.000	PRORROGA 8	17/05/2025	16/06/2025
				ADICION 8		$272.000.000	PRORROGA 9	17/06/2025	31/08/2025
				Valor Total:	$1.072.000.000	Fecha Terminación actual:		31/08/2025	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30/10/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		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	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AFE23986	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 870.000	870.000	1.071.130.000	0%	
2	AFE23987	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 8.016.000	8.886.000	1.063.114.000	1%	
3	AFE23988	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 4.341.000	13.227.000	1.058.773.000	1%	
4	AFE23989	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 2.003.000	15.230.000	1.056.770.000	1%	
5	AFE23990	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 700.000	15.930.000	1.056.070.000	1%	
6	AFE23991	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 2.313.000	18.243.000	1.053.757.000	2%	
7	AFE23992	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 6.722.000	24.965.000	1.047.035.000	2%	
8	AFE23993	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 2.963.000	27.928.000	1.044.072.000	3%	
9	AFE23994	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 2.963.000	30.891.000	1.041.109.000	3%	
10	AFE23995	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 13.362.000	44.253.000	1.027.747.000	4%	
11	AFE23996	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 2.963.000	47.216.000	1.024.784.000	4%	
12	AFE23997	5/09/2024	SEPTIEMBRE	09-09-2024	$ 3.418.000	50.634.000	1.021.366.000	5%	
13	AFE25009	2/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 3.239.000	53.873.000	1.018.127.000	5%	
14	AFE25010	8/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 3.142.000	57.015.000	1.014.985.000	5%	
15	AFE25011	10/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 3.140.000	60.155.000	1.011.845.000	6%	
16	AFE25012	9/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 1.128.000	61.283.000	1.010.717.000	6%	

17	AFE25013	15/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 7.524.000	68.807.000	1.003.193.000	6%	
18	AFE25014	13/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 1.935.000	70.742.000	1.001.258.000	7%	
19	AFE25015	13/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 3.800.000	74.542.000	997.458.000	7%	
20	AFE25016	28/08/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 3.108.000	77.650.000	994.350.000	7%	
21	AFE25017	27/08/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 3.108.000	80.758.000	991.242.000	8%	
22	AFE25018	12/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 1.096.000	81.854.000	990.146.000	8%	
23	AFE25019	11/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 5.812.000	87.666.000	984.334.000	8%	
24	AFE25202	19/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 5.185.000	92.851.000	979.149.000	9%	
25	AFE25203	18/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 630.000	93.481.000	978.519.000	9%	
26	AFE25204	19/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 694.000	94.175.000	977.825.000	9%	
27	AFE25205	19/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 2.808.000	96.983.000	975.017.000	9%	
28	AFE25206	23/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 2.963.000	99.946.000	972.054.000	9%	
29	AFE26373	5/10/2024	OCTUBRE	08-10-2024	$ 672.000	100.618.000	971.382.000	9%	
30	AFE26374	5/10/2024	OCTUBRE	08-10-2024	$ 3.063.550	103.681.550	968.318.450	10%	
31	AFE26375	5/10/2024	OCTUBRE	08-10-2024	$ 3.102.000	106.783.550	965.216.450	10%	
32	AFE26376	5/10/2024	OCTUBRE	08-10-2024	$ 3.418.000	110.201.550	961.798.450	10%	
33	AFE26377	5/10/2024	OCTUBRE	08-10-2024	$ 2.963.000	113.164.550	958.835.450	11%	
34	AFE26378	5/10/2024	OCTUBRE	08-10-2024	$ 3.176.000	116.340.550	955.659.450	11%	
35	AFE26379	5/10/2024	OCTUBRE	08-10-2024	$ 3.008.000	119.348.550	952.651.450	11%	
36	AFE27273	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 4.523.000	123.871.550	948.128.450	12%	
37	AFE27274	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 20.116.310	143.987.860	928.012.140	13%	
38	AFE27275	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.963.000	146.950.860	925.049.140	14%	
39	AFE27276	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 110.000	147.060.860	924.939.140	14%	
40	AFE27277	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.963.000	150.023.860	921.976.140	14%	
41	AFE27278	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.784.000	152.807.860	919.192.140	14%	
42	AFE27279	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 7.555.000	160.362.860	911.637.140	15%	
43	AFE27280	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 6.807.150	167.170.010	904.829.990	16%	
44	AFE27281	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 3.302.710	170.472.720	901.527.280	16%	
45	AFE27297	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 2.963.000	173.435.720	898.564.280	16%	
46	AFE27298	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 552.000	173.987.720	898.012.280	16%	
47	AFE27299	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 1.935.000	175.922.720	896.077.280	16%	
48	AFE27306	20/10/2024	OCTUBRE	23-10-2024	$ 1.927.000	177.849.720	894.150.280	17%	
49	AFE28974	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 2.963.000	180.812.720	891.187.280	17%	
50	AFE28982	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 2.963.000	183.775.720	888.224.280	17%	
51	AFE28988	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 4.262.750	188.038.470	883.961.530	18%	
52	AFE28989	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 466.000	188.504.470	883.495.530	18%	
53	AFE28995	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 2.200.000	190.704.470	881.295.530	18%	
54	AFE29819	20/11/2024	NOVIEMBRE	21-11-2024	$ 3.544.000	194.248.470	877.751.530	18%	
55	AFE29853	20/11/2024	NOVIEMBRE	21-11-2024	$ 1.292.000	195.540.470	876.459.530	18%	
56	AFE30861	2/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 4.819.850	200.360.320	871.639.680	19%	
57	AFE30869	2/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 3.929.000	204.289.320	867.710.680	19%	
58	AFE30871	2/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 2.963.000	207.252.320	864.747.680	19%	
59	AFE30872	2/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 3.142.000	210.394.320	861.605.680	20%	
60	AFE30873	2/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 3.547.000	213.941.320	858.058.680	20%	
61	AFE30989	2/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 1.515.000	215.456.320	856.543.680	20%	
62	AFE31010	3/12/2024	DICIEMBRE	05-12-2024	$ 2.003.000	217.459.320	854.540.680	20%	
63	AFE31572	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 3.418.000	220.877.320	851.122.680	21%	

64	AFE31576	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 2.963.000	223.840.320	848.159.680	21%	
65	AFE31579	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 3.547.000	227.387.320	844.612.680	21%	
66	AFE31591	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 2.963.000	230.350.320	841.649.680	21%	
67	AFE31599	10/12/2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 622.000	230.972.320	841.027.680	22%	
68	AFE33699	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 2.380.000	233.352.320	838.647.680	22%	
69	AFE33701	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 5.124.000	238.476.320	833.523.680	22%	
70	AFE33702	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 358.000	238.834.320	833.165.680	22%	
71	AFE33785	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 3.102.000	241.936.320	830.063.680	23%	
72	AFE33786	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 2.963.000	244.899.320	827.100.680	23%	
73	AFE33787	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 2.963.000	247.862.320	824.137.680	23%	
74	AFE33788	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 504.000	248.366.320	823.633.680	23%	
75	AFE33790	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 1.725.000	250.091.320	821.908.680	23%	
76	AFE33791	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 752.000	250.843.320	821.156.680	23%	
77	AFE33792	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 1.119.000	251.962.320	820.037.680	24%	
78	AFE33793	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 2.963.000	254.925.320	817.074.680	24%	
79	AFE33795	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 2.963.000	257.888.320	814.111.680	24%	
80	AFE33988	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 5.470.060	263.358.380	808.641.620	25%	
81	AFE33989	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 4.595.000	267.953.380	804.046.620	25%	
82	AFE33990	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 2.518.000	270.471.380	801.528.620	25%	
83	AFE33991	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 2.963.000	273.434.380	798.565.620	26%	
84	AFE34014	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 3.649.000	277.083.380	794.916.620	26%	
85	AFE34017	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$ 1.126.000	278.209.380	793.790.620	26%	
86	AFE34535	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 2.950.000	281.159.380	790.840.620	26%	
87	AFE34538	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 2.963.000	284.122.380	787.877.620	27%	
88	AFE34541	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 3.348.000	287.470.380	784.529.620	27%	
89	AFE34543	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 4.083.750	291.554.130	780.445.870	27%	
90	AFE34562	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 7.646.000	299.200.130	772.799.870	28%	
91	AFE34564	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 2.051.000	301.251.130	770.748.870	28%	
92	AFE35807	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 3.472.000	304.723.130	767.276.870	28%	
93	AFE35810	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 1.825.000	306.548.130	765.451.870	29%	
94	AFE35814	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 2.963.000	309.511.130	762.488.870	29%	
95	AFE35815	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 615.000	310.126.130	761.873.870	29%	
96	AFE35817	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 1.024.000	311.150.130	760.849.870	29%	
97	AFE35820	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 3.239.000	314.389.130	757.610.870	29%	
98	AFE35825	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 1.166.000	315.555.130	756.444.870	29%	
99	AFE35826	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$ 3.460.000	319.015.130	752.984.870	30%	
100	AFE36687	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 1.404.000	320.419.130	751.580.870	30%	
101	AFE36688	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 3.418.000	323.837.130	748.162.870	30%	
102	AFE36690	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 18.141.040	341.978.170	730.021.830	32%	
103	AFE36700	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 2.750.000	344.728.170	727.271.830	32%	
104	AFE36702	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 2.963.000	347.691.170	724.308.830	32%	
105	AFE36704	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 3.142.000	350.833.170	721.166.830	33%	
106	AFE36705	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 3.382.000	354.215.170	717.784.830	33%	
107	AFE36706	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 2.963.000	357.178.170	714.821.830	33%	
108	AFE36707	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 515.000	357.693.170	714.306.830	33%	
109	AFE36710	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 1.161.000	358.854.170	713.145.830	33%	
110	AFE36713	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 617.000	359.471.170	712.528.830	34%	

111	AFE36717	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 3.239.000	362.710.170	709.289.830	34%	
112	AFE36886	19/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 2.963.000	365.673.170	706.326.830	34%	
113	AFE36999	20/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$ 1.106.000	366.779.170	705.220.830	34%	
114	AFE37245	21/02/2025	FEBRERO	24-02-2025	$ 6.741.350	373.520.520	698.479.480	35%	
115	AFE38084	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 2.963.000	376.483.520	695.516.480	35%	
116	AFE38086	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 3.142.000	379.625.520	692.374.480	35%	
117	AFE38088	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 3.239.000	382.864.520	689.135.480	36%	
118	AFE38089	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 2.963.000	385.827.520	686.172.480	36%	
119	AFE38090	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 4.098.000	389.925.520	682.074.480	36%	
120	AFE38091	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 3.108.000	393.033.520	678.966.480	37%	
121	AFE38092	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 2.963.000	395.996.520	676.003.480	37%	
122	AFE38094	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 208.000	396.204.520	675.795.480	37%	
123	AFE38146	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 1.010.000	397.214.520	674.785.480	37%	
124	AFE38148	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 450.000	397.664.520	674.335.480	37%	
125	AFE38149	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 1.935.000	399.599.520	672.400.480	37%	
126	AFE38184	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$ 455.000	400.054.520	671.945.480	37%	
127	AFE38582	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$ 3.142.000	403.196.520	668.803.480	38%	
128	AFE38587	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$ 1.218.000	404.414.520	667.585.480	38%	
129	AFE38589	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$ 3.108.000	407.522.520	664.477.480	38%	
130	AFE38653	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$ 6.324.540	413.847.060	658.152.940	39%	
131	AFE38708	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$ 6.336.000	420.183.060	651.816.940	39%	
132	AFE38712	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$ 3.142.000	423.325.060	648.674.940	39%	
133	AFE38714	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$ 1.935.000	425.260.060	646.739.940	40%	
134	AFE39332	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 8.283.000	433.543.060	638.456.940	40%	
135	AFE39334	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 8.519.000	442.062.060	629.937.940	41%	
136	AFE39336	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 4.017.000	446.079.060	625.920.940	42%	
137	AFE39339	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 2.963.000	449.042.060	622.957.940	42%	
138	AFE39340	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 1.983.000	451.025.060	620.974.940	42%	
139	AFE39354	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 4.154.000	455.179.060	616.820.940	42%	
140	AFE39360	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 6.633.000	461.812.060	610.187.940	43%	
141	AFE39366	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$ 5.095.000	466.907.060	605.092.940	44%	
142	AFE39491	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$ 1.328.000	468.235.060	603.764.940	44%	
143	AFE39493	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$ 2.963.000	471.198.060	600.801.940	44%	
144	AFE39524	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$ 3.102.000	474.300.060	597.699.940	44%	
145	AFE39526	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$ 3.142.000	477.442.060	594.557.940	45%	
146	AFE39642	23/03/2025	MARZO	25-03-2025	$ 15.000.750	492.442.810	579.557.190	46%	
147	AFE40414	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$ 347.000	492.789.810	579.210.190	46%	
148	AFE40416	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$ 3.199.000	495.988.810	576.011.190	46%	
149	AFE40419	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$ 2.725.420	498.714.230	573.285.770	47%	
150	AFE40420	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$ 1.318.000	500.032.230	571.967.770	47%	
151	AFE40421	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$ 1.128.000	501.160.230	570.839.770	47%	
152	AFE40424	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$ 5.292.000	506.452.230	565.547.770	47%	
153	AFE40431	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$ 3.142.000	509.594.230	562.405.770	48%	
154	AFE40453	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$ 2.963.000	512.557.230	559.442.770	48%	
155	AFE40455	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$ 1.585.560	514.142.790	557.857.210	48%	
156	AFE40470	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$ 14.152.000	528.294.790	543.705.210	49%	
157	AFE40471	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$ 2.963.000	531.257.790	540.742.210	50%	

158	AFE41281	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	3.142.000	534.399.790	537.600.210	50%	
159	AFE41282	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	16.307.250	550.707.040	521.292.960	51%	
160	AFE41319	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	2.963.000	553.670.040	518.329.960	52%	
161	AFE41322	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	3.142.000	556.812.040	515.187.960	52%	
162	AFE41728	21/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	2.963.000	559.775.040	512.224.960	52%	
163	AFE41730	21/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	2.093.000	561.868.040	510.131.960	52%	
164	AFE42091	23/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	1.969.000	563.837.040	508.162.960	53%	
165	AFE42092	23/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	3.210.000	567.047.040	504.952.960	53%	
166	AFE42094	23/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	1.515.000	568.562.040	503.437.960	53%	
167	AFE42169	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	822.000	569.384.040	502.615.960	53%	
168	AFE42201	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	562.000	569.946.040	502.053.960	53%	
169	AFE42219	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	3.287.000	573.233.040	498.766.960	53%	
170	AFE42230	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	7.920.000	581.153.040	490.846.960	54%	
171	AFE42817	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	822.000	581.975.040	490.024.960	54%	
172	AFE42860	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	2.859.000	584.834.040	487.165.960	55%	
173	AFE42861	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	1.969.000	586.803.040	485.196.960	55%	
174	AFE42862	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	1.969.000	588.772.040	483.227.960	55%	
175	AFE42863	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	2.963.000	591.735.040	480.264.960	55%	
176	AFE42866	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	1.324.000	593.059.040	478.940.960	55%	
177	AFE42904	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	700.000	593.759.040	478.240.960	55%	
178	AFE42905	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	3.780.000	597.539.040	474.460.960	56%	
179	AFE43757	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	3.321.000	600.860.040	471.139.960	56%	
180	AFE43962	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.051.000	602.911.040	469.088.960	56%	
181	AFE43764	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.963.000	605.874.040	466.125.960	57%	
182	AFE43768	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	1.321.000	607.195.040	464.804.960	57%	
183	AFE43770	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	4.074.000	611.269.040	460.730.960	57%	
184	AFE44073	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	6.807.150	618.076.190	453.923.810	58%	
185	AFE44076	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	1.068.850	619.145.040	452.854.960	58%	
186	AFE44079	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.963.000	622.108.040	449.891.960	58%	
187	AFE44087	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.037.000	624.145.040	447.854.960	58%	
188	AFE44155	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.963.000	627.108.040	444.891.960	58%	
189	AFE44171	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	3.418.000	630.526.040	441.473.960	59%	
190	AFE44270	20/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	3.149.000	633.675.040	438.324.960	59%	
191	AFE44293	20/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.290.000	635.965.040	436.034.960	59%	
192	AFE45242	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	2.784.000	638.749.040	433.250.960	60%	
193	AFE45247	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	8.900.000	647.649.040	424.350.960	60%	
194	AFE45252	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	1.351.000	649.000.040	422.999.960	61%	
195	AFE45253	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	2.963.000	651.963.040	420.036.960	61%	
196	AFE45256	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	6.355.000	658.318.040	413.681.960	61%	
197	AFE45258	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	3.108.000	661.426.040	410.573.960	62%	
198	AFE45259	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	2.963.000	664.389.040	407.610.960	62%	
199	AFE45260	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	7.304.000	671.693.040	400.306.960	63%	
200	AFE46505	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	815.000	672.508.040	399.851.960	63%	
201	AFE46506	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	455.000	672.963.040	399.396.960	63%	
202	AFE46509	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	2.963.000	675.926.040	396.433.960	63%	
203	AFE46510	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	2.963.000	678.889.040	393.470.960	63%	
204	AFE46511	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	3.008.000	681.897.040	390.462.960	64%	

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

205	AFE46528	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$ 3.102.000	684.999.040	387.360.960	64%		
206	AFE46545	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$ 1.479.000	686.478.040	385.881.960	64%		
207	AFE46552	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$ 14.084.750	$ 700.562.790	371.797.210	65%		
208	AFE46903	20/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 4.912.000	$ 705.474.790	$ 366.885.210	66%		
209	AFE46994	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 2.963.000	$ 708.437.790	$ 363.922.210	66%		
210	AFE46996	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 3.239.000	$ 711.676.790	$ 360.683.210	66%		
211	AFE46997	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 3.142.000	$ 714.818.790	$ 357.541.210	67%		
212	AFE47002	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 4.124.540	$ 718.943.330	$ 353.416.670	67%		
213	AFE47003	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 3.994.000	$ 722.937.330	$ 349.422.670	67%		
214	AFE47004	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$ 2.963.000	$ 725.900.330	$ 346.459.670	68%		
TOTAL					$ 725.900.330	$ 725.900.330	$ 346.099.670	68%		

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	[X]	SI:
	[ ]	NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETECIENTOS VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL TRECIENTOS TREINTA PESOS M/CT	$ 725.900.330
Saldo por ejecutar	TRECIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS SETENTA PESOS M/CT	$ 346.099.670

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 25.337.540
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AFE46903* *AFE46994* *AFE46996* *AFE46997* *AFE47002* *AFE47003* *AFE47004* *	JUNIO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 25.337.540
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato, Se realiza nota credito con No 0050001692 a la factura AFE42169 y se reemplaza por la factura AFE 42817
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Lizeth Lara Yanes C.C. 52768842 Instrumentadora Quirúrgico FUCS
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
ÁREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE46903

CUFE: 9ea5093f90b90f86b2cf1702b402b7d4b9e150705639bebcd753da2bb42bba12e3ae6df514c98850b490147c945f5a64

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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: **HIPÓLITA BORDA DE RIVERA**

Historia: **20265404**
Doctor(a): **LEONARDO OÑATE**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-20 16:07:46-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-18

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132742** | Documento Entrega: **0080087736** | Documento Interno: **1A00046771**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	437512	AXSOS PLACA DIS FE IZQ 12-5H BL M 6 BL V INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AL4314	2040-12-31	1	2,800,000.00		2,800,000.00
2	371320	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 20 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AB9008	9999-12-31	2	234,000.00		468,000.00
3	371360	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 60 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AH7785	2039-12-31	1	361,000.00		361,000.00
4	371365	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 65 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AF3917	2040-12-31	2	361,000.00		722,000.00
5	371370	AXSOS TORNILLO AUTOTAR BLOQ 5.0mm x 70 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AG2959	2040-12-31	1	361,000.00		361,000.00
6	340636	AXSOS TORNILLO CORTICAL ß 4.5mm x 36mm INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AD8479	2039-12-31	2	55,000.00		110,000.00
7	343065	AXSOS TORNILLO ESPO ß 6.5 x 65 mm TR INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	D45658	9999-12-31	1	90,000.00		90,000.00

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

Total Items: **7**

Observaciones:

CIRUGIA REALIZADA EN HOSPITAL DE BOSA

Subtotal	4,912,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	4,912,000.00
Valor Total:	**4,912,000.00**

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 del pedido 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

HOSPITAL OCCIDENTE
DE KENNEDY III NIVEL
25 JUN 2025
Elizeth Leida
C.C. 52.788842
Instrumentador Quirúrgico

Nombre de quien Recibe

C.C: Fecha: Hora:

Firma de Recibido Aceptada:

Icontec ISO 9001 SC4686-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-06-20 16:07:46-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE46994

CUFE: 264fbf753fc0e4f3882d10b843271e0880c737e376591820a1cd09c0339e02926d2de3a2ff72373357c84d71540e0d1e

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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: **JAIRO CONDE BOCANEGRA**

Historia: **1620413**
Doctor(a): **MAURICIO MENESES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-24 11:45:50-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-22

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

Medio de Pago: **Consignación bancaria**

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132760** | Documento Entrega: **0080087953** | Documento Interno: **1A00046862**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K117ED9	2030-02-28	1	179,000.00		179,000.00
2	3060-0095S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X95 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1C2E04	2029-06-30	1	584,000.00		584,000.00
3	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K116F30	2030-02-28	1	2,200,000.00		2,200,000.00

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

Total Items: **3**

Observaciones:
CIRUGIA REALIZADA EN HOSPITAL DE KENNEDY

Subtotal	2,963,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	2,963,000.00
Valor Total:	**2,963,000.00**

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
Instrumentador Quirúrgico
C.C. 52.788.842

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

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4576-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-06-24 11:45:50-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE46996

CUFE: 8b353532d710e94cd7c599a44daef8c76f5ec29a52a3ca36bb92b25e38589da24015738e57e02d0e83f5a99fb8ebb0bc

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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: **CECILIA SERRANO SEPULVEDA**

Historia: **63281552**
Doctor(a): **MAURICIO MENESES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-24 11:49:26-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-22

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132750** | Documento Entrega: **0080087957** | Documento Interno: **1A00046864**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	3005-1100S	TAPON STANDARD - GAMMA TI 1 INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K19B954	2028-12-31	1	276,000.00		276,000.00
2	3060-0085S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X85 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1C78A8	2029-06-30	1	584,000.00		584,000.00
3	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K116F38	2030-02-28	1	2,200,000.00		2,200,000.00
4	1896-5035S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX35MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K117ED9	2030-02-28	1	179,000.00		179,000.00

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

Total Items: 4

Observaciones:
CIRUGIA REALIZADA EN HOSPITAL DE KENNEDY

Subtotal	3,239,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	3,239,000.00
Valor Total:	3,239,000.00

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 del producto en el 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
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentación Quirúrgico
PUCS

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

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

icontec ISO 9001 SC4596-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-06-24 11:49:26-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE46997

CUFE: a4b5a009e1ed3b970aaedfc2e5a8c20cb0aff2db80fcf7da686577eecd2315561e1bb2aa0dbcb761257289024a0616ac

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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: **CARMEN ROSA CESPEDES MENDEZ**

Historia: **21231025**
Doctor(a): **LEONARDO OÑATE**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-24 11:51:39-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-22

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132667** | Documento Entrega: **0080087996** | Documento Interno: **1A00046865**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5040S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX40MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1DA098	2029-09-30	1	179,000.00		179,000.00
2	1896-5045S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX45MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1030E5	2029-12-31	1	179,000.00		179,000.00
3	3060-0085S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X85 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1B1BDE	2029-03-31	1	584,000.00		584,000.00
4	35251320S	CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 IZQ11X320X125G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K0CDD5DRB	2026-12-31	1	2,200,000.00		2,200,000.00

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

Total Items: **4**

Observaciones:
CIRUGIA REALIZADA EN HOSPITAL DE BOSA

Subtotal	3,142,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	3,142,000.00
Valor Total:	3,142,000.00

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 JUN 2025
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirurgico
Nombre de quien Recibe

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

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4586-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-06-24 11:51:39-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE47002

CUFE: 34bf87a5d9b88f56230bd3c2842d36ce85a04a88918639d392e180bc5bd24cf552ba05deb7ec593dcbefc734c5cd87bb

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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: **ARMANDO ARTURO ALVARADO GUILLEN**

Historia: **19318568**
Doctor(a): **SEBASTIAN CORTES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-24 12:13:05-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-22

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132728** | Documento Entrega: **0080088014** | Documento Interno: **1A00046870**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	7812-052-001K	PAQUETE DE HOJA DE 52 MM INVIMA 2017DM-0015956,,,VIGENTE,	24317017	2029-11-01	1	3,466,000.00	19.00	3,466,000.00

Valor en Letras: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Total Items: **1**

Observaciones:
CIRUGIA REALIZADA EN HOSPITAL DE KENNEDY

Subtotal	3,466,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	3,466,000.00
IVA	658,540.00
Total Operación	4,124,540.00
Valor Total:	**4,124,540.00**

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. Además, autorizo para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

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

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

HOSPITAL DE KENNEDY III NIVEL
24 JUN 2025
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
RUDS
Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4596-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación: 2025-06-24 12:13:05-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE47003

CUFE: 965134e65e83fbd1270da277404895a3527982135c1224196a465c34a0b02d8e2e79d96232610ccfc28ff9b1aca4a393

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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: **ESPERANZA GOMEZ HERNANDEZ**

Historia: **24867795**
Doctor(a): **FERNEY SILVA**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-24 12:23:13-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-22

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132830** | Documento Entrega: **0080087971** | Documento Interno: **1A00046871**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	702459	ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	29499K	2040-12-31	1	56,000.00		56,000.00
2	702459	ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	4393AA	2039-12-31	1	56,000.00		56,000.00
3	604644	ASNISS TI TORNILLO CANULADO 4.0 -44X15MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	K38512	9999-12-31	2	252,000.00		504,000.00
4	657012	LOCKING SCREW T10 FULL THREAD 2.7MM-L12M INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000498468	9999-12-31	2	168,000.00		336,000.00
5	657012	LOCKING SCREW T10 FULL THREAD 2.7MM-L12M INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000549027	2040-12-31	1	168,000.00		168,000.00
6	390157	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.25 X 1.50 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	7758AA	2040-12-31	1	34,000.00		34,000.00
7	657316	TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L16 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AE6903	9999-12-31	1	168,000.00		168,000.00
8	657318	TOR BL VARIAX2 T10 ROSCA TOTAL 3.5MM-L18 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AH9484	2039-12-31	2	168,000.00		336,000.00
9	657416	TOR HUESO T10 ROSCA TOTAL 3.5MM L16MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AK4177	2039-12-31	1	168,000.00		168,000.00
10	40-20904	PLACA PERONE VARIAX- 4 ORIF 89MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000557572	9999-12-31	1	2,000,000.00		2,000,000.00
11	657444	BONE SCREW T10 FULL THREAD 3.5MM - L44MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AM1937	2040-12-31	1	168,000.00		168,000.00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
25 JUN 2025
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.742
Instrumentador Quirúrgico

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-06-24 12:23:13-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE47003

CUFE: 965134e65e83fbd1270da277404895a3527982135c1224196a465c34a0b02d8e2e79d96232610ccfc28ff9b1aca4a393

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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: **ESPERANZA GOMEZ HERNANDEZ**

Historia: **24867795**
Doctor(a): **FERNEY SILVA**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-24 12:23:13-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-22

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132830** | Documento Entrega: **0080087971** | Documento Interno: **1A00046871**

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

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

Total Items: **11**

Observaciones:
CIRUGIA REALIZADA EN HOSPILA DE KENNEDY

Subtotal	3,994,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	3,994,000.00
Valor Total:	3,994,000.00

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
Ligeth Lana Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4586-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-06-24 12:23:13-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE47004

CUFE: d4f5722ae1c04b1f565ce35909e630069f0c00c3397993c72dd173bc61484d8246ca4c5a94baec6bc86d48e9983e349c

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 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 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.

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR 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 EDUARDO CASTRO RODRIGUEZ**

Historia: **2859981**
Doctor(a): **MAURICIO MENESES**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-06-24 12:25:29-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-09-22

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

Medio de Pago
Consignación bancaria

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

Orden de Compra: **CTTO 6061-2024** | No. Caso: **132721** | Documento Entrega: **0080087950** | Documento Interno: **1A00046872**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5040S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX40MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K101FC6	2029-12-31	1	179,000.00		179,000.00
2	3060-0090S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X90 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1A3972	2029-01-31	1	584,000.00		584,000.00
3	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K0FA7C5	2029-11-30	1	2,200,000.00		2,200,000.00

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

Observaciones:
CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL DE KENNEDY

Total Items: **3**

Subtotal	2,963,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	2,963,000.00
Valor Total:	2,963,000.00

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
Ligeth Lima Yanes
CC 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
TECS
Nombre de quien Recibe

C.C: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

icontec ISO 9001 SC4E95-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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

Proveedor Tecnologico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-06-24 12:25:29-05:00

GRUPO Amarey

Bogotá, 11 de junio 2025

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

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

CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riegos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes al mes de mayo de 2025 y el aporte a salud correspondiente al período de junio 2025.
2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

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

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

Cordialmente,

Firma: _____

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