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
MAGDALENA RAMIREZ DE ESPEJO	20143709	AFE51315	$ 2.963.000
LUIS DAVID BERMUDEZ GAMBOA	7347078	AFE51316	$ 945.000
RAFAEL ANGEL RAMIREZ ANGARITA	17101574	AFE51319	$ 102.000
MARIA DE JESUS IBARRA	39630931	AFE51322	$ 1.825.000
NELSON VELASCO	5665113	AFE51325	$ 2.045.000
ORLANDO PINZON RAMIREZ	80462961	AFE51401	$ 1.496.000
INES MARIA DE VELAZCO	28195734	AFE51412	$ 2.963.000
ANA CECICLIA SUAREZ	20072318	AFE51457	$ 2.963.000
ROSA EVELIA SIABATO VERGARA	23768407	AFE51474	$ 5.926.000
FLOR MARIA GUEVARA	41667805	AFE51476	$ 1.825.000
CRISTIAN CAMILO PEREZ PINEDA	1024594125	AFE51526	$ 505.500
		TOTAL	$ 23.558.500

APROBADO POR:

Lizeth Lizeth Yanes
C.C. 52.168.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

Kennedy Cal
Verificado Tecnico
Area Cirugia
22/8/2025

SUPERVISOR

FECHA: 22 AGOSTO 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 :	22 DE AGOSTO DE 2025

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	28030 DE 16 DE JUNIO DE 2025	$272.000.000	PRORROGA 9	17/06/2025	31/08/2025
							PRORROGA 10	1/09/2025	16/10/2025
				Valor Total:	$1.072.000.000	Fecha Terminación actual:		16/10/2025	

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	15/12/2025

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	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	$	1.715.000	250.081.320	821.918.680	23%	
76	AFE33791	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	752.000	250.833.320	821.166.680	23%	
77	AFE33792	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	1.119.000	251.952.320	820.047.680	24%	
78	AFE33793	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	2.963.000	254.915.320	817.084.680	24%	
79	AFE33795	9/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	2.963.000	257.878.320	814.121.680	24%	
80	AFE33988	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	5.470.060	263.348.380	808.651.620	25%	
81	AFE33989	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	4.595.000	267.943.380	804.056.620	25%	
82	AFE33990	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	2.518.000	270.461.380	801.538.620	25%	
83	AFE33991	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	2.963.000	273.424.380	798.575.620	26%	
84	AFE34014	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	3.649.000	277.073.380	794.926.620	26%	
85	AFE34017	14/01/2025	ENERO	16-01-2025	$	1.126.000	278.199.380	793.800.620	26%	
86	AFE34535	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$	2.950.000	281.149.380	790.850.620	26%	

87	AFE34538	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$	2.963.000	284.112.380	787.887.620	27%	
88	AFE34541	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$	3.348.000	287.460.380	784.539.620	27%	
89	AFE34543	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$	4.083.750	291.544.130	780.455.870	27%	
90	AFE34562	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$	7.646.000	299.190.130	772.809.870	28%	
91	AFE34564	21/01/2025	ENERO	23-01-2025	$	2.051.000	301.241.130	770.758.870	28%	
92	AFE35807	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	3.472.000	304.713.130	767.286.870	28%	
93	AFE35810	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	1.825.000	306.538.130	765.461.870	29%	
94	AFE35814	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	2.963.000	309.501.130	762.498.870	29%	
95	AFE35815	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	615.000	310.116.130	761.883.870	29%	
96	AFE35817	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	1.024.000	311.140.130	760.859.870	29%	
97	AFE35820	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	3.239.000	314.379.130	757.620.870	29%	
98	AFE35825	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	1.166.000	315.545.130	756.454.870	29%	
99	AFE35826	5/02/2025	FEBRERO	07-02-2025	$	3.460.000	319.005.130	752.994.870	30%	
100	AFE36687	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	1.404.000	320.409.130	751.590.870	30%	
101	AFE36688	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	3.418.000	323.827.130	748.172.870	30%	
102	AFE36690	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	18.141.040	341.968.170	730.031.830	32%	
103	AFE36700	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	2.750.000	344.718.170	727.281.830	32%	
104	AFE36702	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	2.963.000	347.681.170	724.318.830	32%	
105	AFE36704	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	3.142.000	350.823.170	721.176.830	33%	
106	AFE36705	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	3.382.000	354.205.170	717.794.830	33%	
107	AFE36706	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	2.963.000	357.168.170	714.831.830	33%	
108	AFE36707	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	515.000	357.683.170	714.316.830	33%	
109	AFE36710	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	1.161.000	358.844.170	713.155.830	33%	
110	AFE36713	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	617.000	359.461.170	712.538.830	34%	
111	AFE36717	17/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	3.239.000	362.700.170	709.299.830	34%	
112	AFE36886	19/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	2.963.000	365.663.170	706.336.830	34%	
113	AFE36999	20/02/2025	FEBRERO	21-02-2025	$	1.106.000	366.769.170	705.230.830	34%	
114	AFE37245	21/02/2025	FEBRERO	24-02-2025	$	6.741.350	373.510.520	698.489.480	35%	
115	AFE38084	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	2.963.000	376.473.520	695.526.480	35%	
116	AFE38086	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	3.142.000	379.615.520	692.384.480	35%	
117	AFE38088	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	3.239.000	382.854.520	689.145.480	36%	
118	AFE38089	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	2.963.000	385.817.520	686.182.480	36%	
119	AFE38090	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	4.098.000	389.915.520	682.084.480	36%	
120	AFE38091	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	3.108.000	393.023.520	678.976.480	37%	
121	AFE38092	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	2.963.000	395.986.520	676.013.480	37%	
122	AFE38094	4/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	208.000	396.194.520	675.805.480	37%	
123	AFE38146	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	1.010.000	397.204.520	674.795.480	37%	
124	AFE38148	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	450.000	397.654.520	674.345.480	37%	
125	AFE38149	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	1.935.000	399.589.520	672.410.480	37%	
126	AFE38184	5/03/2025	MARZO	07-03-2025	$	455.000	400.044.520	671.955.480	37%	
127	AFE38582	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$	3.142.000	403.186.520	668.813.480	38%	
128	AFE38587	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$	1.218.000	404.404.520	667.595.480	38%	
129	AFE38589	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$	3.108.000	407.512.520	664.487.480	38%	
130	AFE38653	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$	6.324.540	413.837.060	658.162.940	39%	
131	AFE38708	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$	6.336.000	420.173.060	651.826.940	39%	
132	AFE38712	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$	3.142.000	423.315.060	648.684.940	39%	
133	AFE38714	11/03/2025	MARZO	17-03-2025	$	1.935.000	425.250.060	646.749.940	40%	
134	AFE39332	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	8.283.000	433.533.060	638.466.940	40%	
135	AFE39334	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	8.519.000	442.052.060	629.947.940	41%	
136	AFE39336	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	4.017.000	446.069.060	625.930.940	42%	
137	AFE39339	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	2.963.000	449.032.060	622.967.940	42%	
138	AFE39340	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	1.983.000	451.015.060	620.984.940	42%	
139	AFE39354	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	4.154.000	455.169.060	616.830.940	42%	
140	AFE39360	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	6.633.000	461.802.060	610.197.940	43%	
141	AFE39366	20/03/2025	MARZO	21-03-2025	$	5.095.000	466.897.060	605.102.940	44%	
142	AFE39491	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$	1.328.000	468.225.060	603.774.940	44%	
143	AFE39493	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$	2.963.000	471.188.060	600.811.940	44%	
144	AFE39524	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$	3.102.000	474.290.060	597.709.940	44%	
145	AFE39526	21/03/2025	MARZO	25-03-2025	$	3.142.000	477.432.060	594.567.940	45%	
146	AFE39642	23/03/2025	MARZO	25-03-2025	$	15.000.750	492.432.810	579.567.190	46%	
147	AFE40414	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$	347.000	492.779.810	579.220.190	46%	
148	AFE40416	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$	3.199.000	495.978.810	576.021.190	46%	
149	AFE40419	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$	2.725.420	498.704.230	573.295.770	47%	
150	AFE40420	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$	1.318.000	500.022.230	571.977.770	47%	
151	AFE40421	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$	1.128.000	501.150.230	570.849.770	47%	

152	AFE40424	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$	5.292.000	506.442.230	565.557.770	47%		
153	AFE40431	1/04/2025	ABRIL	03-04-2025	$	3.142.000	509.584.230	562.415.770	48%		
154	AFE40453	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$	2.963.000	512.547.230	559.452.770	48%		
155	AFE40455	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$	1.585.560	514.132.790	557.867.210	48%		
156	AFE40470	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$	14.152.000	528.284.790	543.715.210	49%		
157	AFE40471	2/04/2025	ABRIL	04-04-2025	$	2.963.000	531.247.790	540.752.210	50%		
158	AFE41281	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	3.142.000	534.389.790	537.610.210	50%		
159	AFE41282	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	16.307.250	550.697.040	521.302.960	51%		
160	AFE41319	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	2.963.000	553.660.040	518.339.960	52%		
161	AFE41322	14/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$	3.142.000	556.802.040	515.197.960	52%		
162	AFE41728	21/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	2.963.000	559.765.040	512.234.960	52%		
163	AFE41730	21/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	2.093.000	561.858.040	510.141.960	52%		
164	AFE42091	23/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	1.969.000	563.827.040	508.172.960	53%		
165	AFE42092	23/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	3.210.000	567.037.040	504.962.960	53%		
166	AFE42094	23/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	1.515.000	568.552.040	503.447.960	53%		
167	AFE42169	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	822.000	569.374.040	502.625.960	53%		
168	AFE42201	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	562.000	569.936.040	502.063.960	53%		
169	AFE42219	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	3.287.000	573.223.040	498.776.960	53%		
170	AFE42230	24/04/2025	ABRIL	25-04-2025	$	7.920.000	581.143.040	490.856.960	54%		
171	AFE42817	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	822.000	581.965.040	490.034.960	54%		
172	AFE42860	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	2.859.000	584.824.040	487.175.960	55%		
173	AFE42861	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	1.969.000	586.793.040	485.206.960	55%		
174	AFE42862	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	1.969.000	588.762.040	483.237.960	55%		
175	AFE42863	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	2.963.000	591.725.040	480.274.960	55%		
176	AFE42866	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	1.324.000	593.049.040	478.950.960	55%		
177	AFE42904	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	700.000	593.749.040	478.250.960	55%		
178	AFE42905	5/05/2025	MAYO	07-05-2025	$	3.780.000	597.529.040	474.470.960	56%		
179	AFE43757	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	3.321.000	600.850.040	471.149.960	56%		
180	AFE43962	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.051.000	602.901.040	469.098.960	56%		
181	AFE43764	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.963.000	605.864.040	466.135.960	57%		
182	AFE43768	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	1.321.000	607.185.040	464.814.960	57%		
183	AFE43770	14/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	4.074.000	611.259.040	460.740.960	57%		
184	AFE44073	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	6.807.150	618.066.190	453.933.810	58%		
185	AFE44076	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	1.068.850	619.135.040	452.864.960	58%		
186	AFE44079	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.963.000	622.098.040	449.901.960	58%		
187	AFE44087	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.037.000	624.135.040	447.864.960	58%		
188	AFE44155	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.963.000	627.098.040	444.901.960	58%		
189	AFE44171	19/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	3.418.000	630.516.040	441.483.960	59%		
190	AFE44270	20/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	3.149.000	633.665.040	438.334.960	59%		
191	AFE44293	20/05/2025	MAYO	21-05-2025	$	2.290.000	635.955.040	436.044.960	59%		
192	AFE45242	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	2.784.000	638.739.040	433.260.960	60%		
193	AFE45247	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	8.900.000	647.639.040	424.360.960	60%		
194	AFE45252	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	1.351.000	648.990.040	423.009.960	61%		
195	AFE45253	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	2.963.000	651.953.040	420.046.960	61%		
196	AFE45256	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	6.355.000	658.308.040	413.691.960	61%		
197	AFE45258	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	3.108.000	661.416.040	410.583.960	62%		
198	AFE45259	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	2.963.000	664.379.040	407.620.960	62%		
199	AFE45260	3/06/2025	JUNIO	06-06-2025	$	7.304.000	671.683.040	400.316.960	63%		
200	AFE46505	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	815.000	672.498.040	399.501.960	63%		
201	AFE46506	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	455.000	672.953.040	399.046.960	63%		
202	AFE46509	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	2.963.000	675.916.040	396.083.960	63%		
203	AFE46510	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	2.963.000	678.879.040	393.120.960	63%		
204	AFE46511	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	3.008.000	681.887.040	390.112.960	64%		
205	AFE46528	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	3.102.000	684.989.040	387.010.960	64%		
206	AFE46545	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	1.479.000	686.468.040	385.531.960	64%		
207	AFE46552	17/06/2025	JUNIO	20-06-2025	$	14.084.750	700.552.790	371.447.210	65%		
208	AFE46903	20/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$	4.912.000	705.464.790	366.535.210	66%		
209	AFE46994	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$	2.963.000	708.427.790	363.572.210	66%		
210	AFE46996	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$	3.239.000	711.666.790	360.333.210	66%		
211	AFE46997	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$	3.142.000	714.808.790	357.191.210	67%		
212	AFE47002	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$	4.124.540	718.933.330	353.066.670	67%		
213	AFE47003	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$	3.994.000	722.927.330	349.072.670	67%		
214	AFE47004	24/06/2025	JUNIO	25-06-2025	$	2.963.000	725.890.330	346.109.670	68%		
215	AFE47829	4/07/2025	JULIO	04-07-2025	$	963.000	726.853.330	345.146.670	68%		
216	AFE47832	4/07/2025	JULIO	04-07-2025	$	5.342.000	732.195.330	339.804.670	68%		

217	AFE47834	4/07/2025	JULIO	04-07-2025	$	2.963.000	735.158.330	336.841.670	69%		
218	AFE47831	4/07/2025	JULIO	04-07-2025	$	68.000	735.226.330	336.773.670	69%		
219	AFE47835	4/07/2025	JULIO	04-07-2025	$	3.076.000	738.302.330	333.697.670	69%		
220	AFE47830	4/07/2025	JULIO	04-07-2025	$	3.418.000	741.720.330	330.279.670	69%		
221	AFE48558	14/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	3.754.000	745.474.330	326.525.670	70%		
222	AFE48567	14/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	2.963.000	748.437.330	323.562.670	70%		
223	AFE48568	14/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	5.607.000	754.044.330	317.955.670	70%		
224	AFE48571	14/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	2.963.000	757.007.330	314.992.670	71%		
225	AFE48605	14/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	5.388.000	762.395.330	309.604.670	71%		
226	AFE48609	14/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	3.142.000	765.537.330	306.462.670	71%		
227	AFE48610	14/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	2.963.000	768.500.330	303.499.670	72%		
228	AFE48671	15/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	3.418.000	771.918.330	300.081.670	72%		
229	AFE48673	15/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	888.000	772.806.330	299.193.670	72%		
230	AFE48675	15/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	812.000	773.618.330	298.381.670	72%		
231	AFE48699	15/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	4.264.000	777.882.330	294.117.670	73%		
232	AFE48700	15/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	3.620.000	781.502.330	290.497.670	73%		
233	AFE48702	15/07/2025	JULIO	17-07-2025	$	2.963.000	784.465.330	287.534.670	73%		
234	AFE49264	22/07/2025	JULIO	24-07-2025	$	1.676.000	786.141.330	285.858.670	73%		
235	AFE49278	22/07/2025	JULIO	24-07-2025	$	2.963.000	789.104.330	282.895.670	74%		
236	AFE49279	22/07/2025	JULIO	24-07-2025	$	2.963.000	792.067.330	279.932.670	74%		
237	AFE49449	23/07/2025	JULIO	24-07-2025	$	2.963.000	795.030.330	276.969.670	74%		
238	AFE49486	24/07/2025	JULIO	24-07-2025	$	594.000	795.624.330	276.375.670	74%		
239	AFE49487	23/07/2025	JULIO	24-07-2025	$	5.668.000	801.292.330	270.707.670	75%		
240	AFE50207	4/08/2025	AGOSTO	08-08-2025	$	1.927.000	803.219.330	268.780.670	75%		
241	AFE50209	4/08/2025	AGOSTO	08-08-2025	$	6.956.000	810.175.330	261.824.670	76%		
242	AFE50210	4/08/2025	AGOSTO	08-08-2025	$	3.418.000	813.593.330	258.406.670	76%		
243	AFE50212	4/08/2025	AGOSTO	08-08-2025	$	2.963.000	816.556.330	255.443.670	76%		
244	AFE50228	4/08/2025	AGOSTO	08-08-2025	$	3.418.000	819.974.330	252.025.670	76%		
245	AFE50237	4/08/2025	AGOSTO	08-08-2025	$	1.825.000	821.799.330	250.200.670	77%		
246	AFE50321	4/08/2025	AGOSTO	08-08-2025	$	3.549.000	825.348.330	246.651.670	77%		
247	AFE50954	13/08/2025	AGOSTO	15-08-2025	$	1.148.000	826.496.330	245.503.670	77%		
248	AFE50955	13/08/2025	AGOSTO	15-08-2025	$	2.963.000	829.459.330	242.540.670	77%		
249	AFE50956	13/08/2025	AGOSTO	15-08-2025	$	3.239.000	832.698.330	239.301.670	78%		
250	AFE51009	13/08/2025	AGOSTO	15-08-2025	$	3.102.000	835.800.330	236.199.670	78%		
251	AFE51031	14/08/2025	AGOSTO	15-08-2025	$	2.963.000	838.763.330	230.273.670	78%		
252	AFE51032	14/08/2025	AGOSTO	15-08-2025	$	2.963.000	841.726.330	233.236.670	79%		
253	**AFE51315**	**19/08/2025**	**AGOSTO**	**22-08-2025**	**$**	**2.963.000**	**844.689.330**	**230.273.670**	**79%**		
254	**AFE51316**	**19/08/2025**	**AGOSTO**	**22-08-2025**	**$**	**945.000**	**845.634.330**	**232.291.670**	**79%**		
255	**AFE51319**	**19/08/2025**	**AGOSTO**	**22-08-2025**	**$**	**102.000**	**845.736.330**	**232.189.670**	**79%**		
256	**AFE51322**	**19/08/2025**	**AGOSTO**	**22-08-2025**	**$**	**1.825.000**	**847.561.330**	**230.466.670**	**79%**		
257	**AFE51325**	**19/08/2025**	**AGOSTO**	**22-08-2025**	**$**	**2.045.000**	**849.606.330**	**228.421.670**	**79%**		
258	**AFE51401**	**20/08/2025**	**AGOSTO**	**22-08-2025**	**$**	**1.496.000**	**851.102.330**	**228.970.670**	**79%**		
259	**AFE51412**	**20/08/2025**	**AGOSTO**	**22-08-2025**	**$**	**2.963.000**	**854.065.330**	**226.007.670**	**80%**		

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	

260	AFE51457	20/08/2025	AGOSTO	22-08-2025	$	2.963.000	857.028.330	226.007.670	80%		
261	AFE51474	20/08/2025	AGOSTO	22-08-2025	$	5.926.000	862.954.330	220.081.670	80%		
262	AFE51476	20/08/2025	AGOSTO	22-08-2025	$	1.825.000	864.779.330	224.182.670	81%		
263	AFE51506	21/08/2025	AGOSTO	22-08-2025	$	505.500	865.284.830	223.677.170	81%		
TOTAL					$	865.284.830	$ 865.284.830	$ 206.715.170	81%		

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		SI:	X
		NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS TREINTA PESOS M/CT	$ 865.284.830
Saldo por ejecutar	DOCIENTOS SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEICINETOS SETENTA PESOS M/CT	$ 206.715.170

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 23.558.500
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AFE51315* *AFE51316* *AFE51319* *AFE51322* *AFE51325* *AFE51401* *AFE51412* *AFE51457* *AFE51474* *AFE51476* *AFE51506* *	AGOSTO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 23.558.500
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
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. AFE51315

CUFE: ec115ac4f158af2ef43257de6bfbf269e1d28456460ba60926fe1b99c505a1e19a978e35852eff626408e9072cab72e4

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: **MAGDALENA RAMIREZ DE ESPEJO**
Historia: **20143709**
Doctor(a): **DR CAMILO ARAGÒN**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD: **2025-08-19 14:38:01-05:00**
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD: **2025-11-17**
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: **135395** | Documento Entrega: **0080097340** | Documento Interno: **1A00051177**

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,	K103D54	2029-12-31	1	179,000.00		179,000.00
2	3060-0085S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X85 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K18F1A6	2028-10-31	1	584,000.00		584,000.00
3	3130-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX130G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K18D5EC	2028-10-31	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:

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.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
20 AGO 2025
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgica
HUCS

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

Firma Autorizada

icontec ISO 9001 SC4988-1
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 2025-08-19 14:38:01-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51316

CUFE: f7ca7e4071da95f1a6beb9ba6448b83a457b2961c0b6a7ace0da7c8c36d79a76264b2d8745c92a607ea417f3d7cae2ce

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 DAVID BERMUDEZ GAMBOA**

Historia: **7347078**
Doctor(a): **DR CAMILO ARAGON**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-08-19 14:44:53-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-11-17

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: **135345** | Documento Entrega: **0080097348** | Documento Interno: **1A00051178**

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	325050S	ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-50X17MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AD6789	2033-08-31	1	259,000.00		259,000.00
3	325055S	ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-55X18.5MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AJ4956	2034-07-31	2	259,000.00		518,000.00
4	702459	ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1759AA	2039-12-31	2	56,000.00		112,000.00

Valor en Letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: 4

Subtotal	945,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	945,000.00
Valor Total:	**945,000.00**

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.

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
Nombre de quién Recibe
Lizeth Liliana
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS
24 AGO 2025
C.C: Fecha: Hora:
Firma de Recibido Aceptada:

icontec ISO 9001 SC-4506-1
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.

NumRot 2.0 Version:Factura 37 / FEAMcx20250715.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-19 14:44:53-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51319

CUFE: e71cf99d62354c08dcc7d0716899e606d7850099782ecf58c528f84aec9a981b50570d62b0a998a95289e8b6d7fb8501

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: **RAFAEL ANGEL RAMIREZ ANGARITA**
Historia: **17101574**
Doctor(a): **DR SANTIAGO LOPEZ**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-08-19 14:50:06-05:00
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-11-17
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: **135322** | Documento Entrega: **0080097365** | Documento Interno: **1A00051181**

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 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	0093AB	2040-12-31	2	34,000.00		68,000.00
2	390164	SPS GDS CLAVO KIRSCHNER 1.6 X 150 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	3119AB	2040-12-31	1	34,000.00		34,000.00

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

Observaciones:

Total Items: **2**

Subtotal	102,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	102,000.00
Valor Total:	102,000.00

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.

Firma Autorizada

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
HOSPITAL DE KENNEDY III NIVEL
22 AGO 2025
Lizeth Lyna Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

icontec ISO 9001 SC-5586-1
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.

NumRot 2.0 Version:Factura 37 / FEAMcx20250715.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-19 14:50:06-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51322

CUFE: 8e6d4ac403e9398d27d248d89aa4ded2154feda29c00fdcdb78915c9033c7bccaf86a3bf723de72a788178e671bc0015

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: **MARIA DE JESUS IBARRA**

Historia: **39630931**
Doctor(a): **DR SANTIAGO LOPEZ**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-08-19 15:17:57-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-11-17

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: **135324** | Documento Entrega: **0080097359** | Documento Interno: **1A00051184**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425673	PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000557245	9999-12-31	1	1,165,000.00		1,165,000.00
2	656018	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000518166	9999-12-31	1	110,000.00		110,000.00
3	656020	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000549589	9999-12-31	3	110,000.00		330,000.00
4	656414	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000585399	2040-12-31	1	110,000.00		110,000.00
5	656416	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000559891	9999-12-31	1	110,000.00		110,000.00

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

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**1,825,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,825,000.00**
Valor Total:	**1,825,000.00**

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
22 AGO 2025
Elizeth Lara Y...
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FIRMA

Nombre de quién Recibe

C.C: _____ Fecha: _____

Firma de Recibido Aceptada: _____

Firma Autorizada

icontec ISO 9001 SC4595-1
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: VSOC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-19 15:17:57-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51325

CUFE: b33668a54831549bd463ea4b8248138d9240b49a4f1fb0f43b28ea7b9001414746ffc050b785a5bed0d73f0c34eb4d8a

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: **NELSON VELASCO**

Historia: **5665113**
Doctor(a): **DR SANTIAGO LOPEZ**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-08-19 15:26:09-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-11-17

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: **135375** | Documento Entrega: **0080097389** | Documento Interno: **1A00051187**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425674	PLACA CORTA IZQUIER RADIO DISTAL 56MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000552078	2040-12-31	1	1,165,000.00		1,165,000.00
2	656414	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 14MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000562531	9999-12-31	2	110,000.00		220,000.00
3	656418	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 18MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000459038	9999-12-31	1	110,000.00		110,000.00
4	656018	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000551916	2040-12-31	1	110,000.00		110,000.00
5	656022	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000557660	9999-12-31	3	110,000.00		330,000.00
6	656416	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 16MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000559891	9999-12-31	1	110,000.00		110,000.00

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

Observaciones:

Total Items: **6**

Subtotal	**2,045,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**2,045,000.00**
Valor Total:	**2,045,000.00**

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
22 AGO 2025
Lizeth Clara Yanes
52.758.842
Instrumentador Quirúrgico
FURS

Nombre de quien Recibe:

C.C: Fecha: Hora:

Firma de Recibido Aceptada:

Firma Autorizada

SC4506-1

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

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S - Nit: 811 026 198-4 Fecha Generación 2025-08-19 15:26:09-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51401

CUFE: e17b475822d11d7d21a1c3aa47e83f803ba633809afab3e8503ec617ec550eca04339bdf702f071f95e68e9235816d93

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: **ORLANDO PINZON RAMIREZ**
Historia: **80462961**
Doctor(a): **DR CAMILO ARAGON**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-08-20 11:42:56-05:00
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-11-18
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: **135343** | Documento Entrega: **0080097594** | Documento Interno: **1A00051262**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	338612	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X12MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AF9221	2040-12-31	1	55,000.00		55,000.00
2	338614	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AC4153	9999-12-31	2	55,000.00		110,000.00
3	338618	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X18 INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AK4638	2040-12-12	2	55,000.00		110,000.00
4	345514	AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 14 MM P-R INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AC9658	2040-12-31	1	60,000.00		60,000.00
5	345516	AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 16 MM P-R INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	K35851	9999-12-31	1	60,000.00		60,000.00
6	325046S	ASNISS III TORNILLO CANULA 4.0-46X15.5MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AH4417	2034-05-31	1	259,000.00		259,000.00
7	325050S	ASNISS III TORNILLO CANULADO 4.0-50X17MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AJ6388	2034-07-31	1	259,000.00		259,000.00
8	702459	ASNIS III ALAMBRE GUIA ROSCA 1.4X150 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1759AA	2039-12-31	2	56,000.00		112,000.00
9	390018	ARANDELA PXTORNILLOS 2.7X3.5X4.0MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AH7817	2039-12-31	1	61,000.00		61,000.00
10	430210	PLACA TUBU 1-3. COLLAR 10 ORIF. L116MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	K29443	9999-12-31	1	410,000.00		410,000.00

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 AGO 2025
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.788.642
Instrumentador Quirúrgico
FUCS

Proveedor Tecnológico: VSUC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-20 11:42:56-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51412

CUFE: f2f818f05437b24d98b49b371ad8315f7a8f2029074f5c7b1ab2bb9ecb02f65cbcee688b8d528f82f721545becd8d801

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: **USS HOSPITAL DE BOSA/CL 65 D SUR 79 C 90**

Dirección Destinatario:
USS HOSPITAL DE BOSA/CL 65 D SUR 79 C 90

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

Paciente: **INES MARIA DE VELAZCO**

Historia: **28195734**
Doctor(a): **LEONARDO OÑATE**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-08-20 12:25:42-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-11-18

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: **135110** | Documento Entrega: **0080097652** | Documento Interno: **1A00051273**

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	3060-0075S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X75 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K10B25E	2030-01-31	1	584,000.00		584,000.00
3	3120-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX120G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1ACE6A	2029-03-31	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:

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.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
2 DE AGO 2025
Nombre de quién Recibe Lizeth Silva Ulloa
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirurgico
FUCS

Firma Autorizada

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 37 / FEAMcx20250715.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-20 12:25:42-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. AFE51457

CUFE: 27509b75be79f037d0a992d8e60342f58e0af9074704074942a35d4b52d846ea9c4b6fe26da59679a1e961005f089c94

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: **ANA CECICLIA SUAREZ**
Historia: **20072318**
Doctor(a): **DR LEONARDO CARVAJAL**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD: **2025-08-20 16:03:42-05:00**
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD: **2025-11-18**
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: **135418** | Documento Entrega: **0080097724** | Documento Interno: **1A00051318**

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,	K10244D	2029-12-31	1	179,000.00		179,000.00
2	3060-0100S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X100 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1965A8	2028-11-30	1	584,000.00		584,000.00
3	3130-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX130G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K1AD1EB	2029-03-31	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:

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.

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
22 AGO 2025
Elizeth Para Yanes
52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FGCS

Firma Autorizada

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

icontec ISO 9001 SC4585-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-20 16:03:42-05:00

...referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51474

CUFE: 43fc23d6c011cf749449c7ca727589c134fb591e728b1e3f0951cafd2f3527879611846d64b76f06f3f13b14eeef0245

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: **USS HOSPITAL DE BOSA/CL 65 D SUR 79 C 90**
Dirección Destinatario: **USS HOSPITAL DE BOSA/CL 65 D SUR 79 C 90**

Informativo:
Cod Cliente: **0100001737**
E-mail: **FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO**
Paciente: **ROSA EVELIA SIABATO VERGARA**
Historia: **23768407**
Doctor(a): **LEONARDO OÑATE**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD: **2025-08-20 17:01:06-05:00**
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD: **2025-11-18**
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: **135109** | Documento Entrega: **0080097750** | Documento Interno: **1A00051335**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	1896-5030S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX30MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K10B295	2030-01-31	1	179,000.00		179,000.00
2	3060-0075S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X75 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K102B3B	2030-01-31	1	584,000.00		584,000.00
3	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K0FB03F	2029-11-30	1	2,200,000.00		2,200,000.00
4	3060-0080S	TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5X80 MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K0FF5BA	2029-12-31	1	584,000.00		584,000.00
5	3125-1180S	CLAVO CORTO GAMMA TI - L180X11MMX125G INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K0FB03F	2029-11-30	1	2,200,000.00		2,200,000.00
6	1896-5030S	T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5MMX30MM INVIMA 2024DM-0010110-R1,,,VIGENTE,	K102E15	2029-12-31	1	179,000.00		179,000.00

Valor en Letras: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: 6

Subtotal	5,926,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	5,926,000.00
Valor Total:	**5,926,000.00**

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
22 AGO 2025
Nombre de quién Recibe: Lizeth Sara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FOCS

Firma Autorizada

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 37 / FEAMcx20250715.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-20 17:01:06-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE51476

CUFE: 6d88828240959773ebbfd036af071920f00d97cd6fee3cbceba1c6751aefb7d69bbf25094c7d6ad198843ee9eaa02821

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: **FLOR MARIA GUEVARA**
Historia: **41667805**
Doctor(a): **SANTIAGO LOPEZ**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2025-08-20 17:05:06-05:00
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2025-11-18
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: **135315** | Documento Entrega: **0080097748** | Documento Interno: **1A00051337**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	5425673	PLACA EXTRA CORTA IZQ. RADIO DISTAL 49MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000557245	9999-12-31	1	1,165,000.00		1,165,000.00
2	656412	VAR. DIS RA 2.7MM TORNILLO HUESO 12MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000526306	2040-12-31	2	110,000.00		220,000.00
3	656020	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 20 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000549589	9999-12-31	2	110,000.00		220,000.00
4	656018	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 18 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000514289	2040-12-31	1	110,000.00		110,000.00
5	656022	VAR. DIS RA 2.4 MM TORNILLO BL 22 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	1000557660	9999-12-31	1	110,000.00		110,000.00

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

Observaciones:

Total Items: **5**

Subtotal	**1,825,000.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**0.00**
IVA	**0.00**
Total Operación	**1,825,000.00**
Valor Total:	**1,825,000.00**

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.

Firma Autorizada

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

Nombre de quién Recibe
Lizeth Liliana Yanes
C.C: 52.168.842 Fecha: 22 AGO 2025 Hora: 9:17
Instrumentador Quirúrgico
Firma de Recibido Aceptada:

ISO 9001 SC4506-1

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

NumRot 2.0 Version:Factura 37 / FEAMcx20250715.ps

- REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA -

Proveedor Tecnologico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2025-08-20 17:05:06-05:00

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.
AFE51506

CUFE: e3a44a8306f769f98ce6b60e2de079104aa7cc9a2b72b3e896b150e3afacb164958d0f8b309ecfe6ecd7d12834896f4a

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: **CRISTIAN CAMILO PEREZ PINEDA**
Historia: **1024594125**
Doctor(a): **DR LUIS RAMON**

Fecha Expedición AAAA/MM/DD: **2025-08-21 08:38:14-05:00**
Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD: **2025-11-19**
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: **135407** | Documento Entrega: **0080097796** | Documento Interno: **1A00051367**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	430206	SPS P PLACA 1-3 CON COLLAR 6H L77 MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AM2272	2040-12-31	1	230,000.00		230,000.00
2	338614	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AC0141	9999-12-31	2	55,000.00		110,000.00
3	338614	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AG1151	2039-12-31	2	55,000.00		110,000.00
4	338614	AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM INVIMA 2024DM-0010034-R1,,,VIGENTE,	AG1150	2040-12-31	1	55,000.00		55,000.00

Valor en Letras: QUINIENTOS CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: 4

Subtotal	505,000.00
Descuento	0.00
Base IVA	0.00
IVA	0.00
Total Operación	505,000.00
Valor Total:	**505,000.00**

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
22 AGO 2025
Elizabeth Lara Yanes
C.C. 1.075.768.842
Instrumentador Quirúrgico

Nombre de quien Recibe:
C.C:
Fecha:
Hora:

Firma Autorizada

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.

GRUPO Amarey

Bogotá, 13 de agosto 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 julio de 2025 y el aporte a salud correspondiente al período de agosto 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