(13)

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: 4161 DE 2020

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
LUIS GUILLERMO ALVARADO	1070955582	AMY8800076267	$ 2.281.000
BLANCA MARIA ORTIZ DE BEJARANO	41311201	AMY8800076268	$ 1.973.000
LUCILA MOYANO MORALES	41431710	AMY8800076269	$ 2.173.000
EDWIN EFRAIN DIAZ PARRA	80227050	AMY8800076270	$ 3.281.000
JONATHAN STEVEN AVILA CELIS	1000952336	AMY8800076271	$ 1.149.000
ANA SOFIA GARZON CUBILLOS	20058372	AMY8800076272	$ 2.143.000
HOLMAN LOPEZ VELASQUEZ	19384917	AMY8800076273	$ 2.143.000
KEVIN ARMANDO CHAGUALA ORTIZ	1115790177	AMY8800076274	$ 628.000
CARLOS ALBERTO TORRRES AMAYA	19494125	AMY8800076275	$ 2.985.000
		TOTAL	**$ 18.756.000**

APROBADO POR:

Wilth Jemes Cárdenas

SUPERVISOR

FECHA: 13 DE ENERO DE 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Catern Bernal
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 14/01/2021 HORA: 12:00 pm
FIRMA:

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

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 4161 DE 2020	FECHA DEL INFORME :	13 DE ENERO 2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	AMAREY NOVA MEDICAL SA	NIT O C.C	800250382-2	Valor Inicial:	$85.000.000		19/02/2020	18/04/2020
Representante Legal	JOSÉ RAÚL DURÁN ECHANDÍA	Cedula Representante	19.425.741	Adición 1:	$70.000.000	Prórroga 1:	19/04/2020	30/06/2020
Objeto del Contrato u orden	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO 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:	$10.000.000	Prórroga 2:	1/07/2020	31/08/2020
Duración Inicial	2 (DOS) MESES			Adición 3:	$91.000.000	Prórroga 3:	1/09/2020	31/10/2020
				Adición 4:	$4.000.000	Prórroga 4:	1/11/2020	31/12/2020
				Adición 5:	$80.000.000	Prórroga 5:	1/01/2021	31/01/2021
Disponibilidades Números	0148 del 27 de Enero de 2020	Registros Presupuestales		Adición 6:	$90.000.000	Prórroga 6:	1/02/2021	31/03/2021
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10		
Rubro presupuestal		CODIGO		Valor Total:	$430.000.000	Fecha Terminación actual:		31/03/2021
	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		321020102					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	AMY8800053082	10-03-2020	MARZO	10-03-2020	$ 250.000	250.000	429.750.000	0%	
2	AMY8800053088	10-03-2020	MARZO	10-03-2020	$ 1.910.000	2.160.000	427.840.000	1%	
3	AMY8800053089	10-03-2020	MARZO	10-03-2020	$ 7.500.970	9.660.970	420.339.030	2%	
4	AMY8800053090	10-03-2020	MARZO	10-03-2020	$ 4.269.970	13.930.940	416.069.060	3%	
5	AMY8800053095	10-03-2020	MARZO	10-03-2020	$ 2.173.000	16.103.940	413.896.060	4%	
6	AMY8800053113	10-03-2020	MARZO	11-03-2020	$ 196.000	16.299.940	413.700.060	4%	
7	AMY8800053115	10-03-2020	MARZO	11-03-2020	$ 1.820.000	18.119.940	411.880.060	4%	
8	AMY8800053122	10-03-2020	MARZO	11-03-2020	$ 333.000	18.452.940	411.547.060	4%	
9	AMY8800053125	10-03-2020	MARZO	11-03-2020	$ 98.000	18.550.940	411.449.060	4%	
10	AMY8800053128	10-03-2020	MARZO	11-03-2020	$ 1.866.000	20.416.940	409.583.060	5%	
11	AMY8800053129	10-03-2020	MARZO	11-03-2020	$ 1.749.000	22.165.940	407.834.060	5%	
12	AMY8800053131	10-03-2020	MARZO	11-03-2020	$ 2.162.000	24.327.940	405.672.060	6%	
13	AMY8800053094	10-03-2020	MARZO	13-03-2020	$ 5.966.000	30.293.940	399.706.060	7%	
14	AMY8800053392	13-03-2020	MARZO	13-03-2020	$ 5.271.000	35.564.940	394.435.060	8%	
15	AMY8800053393	13-03-2020	MARZO	13-03-2020	$ 1.600.000	37.164.940	392.835.060	9%	
16	AMY8800053394	13-03-2020	MARZO	13-03-2020	$ 2.680.000	39.844.940	390.155.060	9%	
17	AMY8800053777	18-03-2020	MARZO	19-03-2020	$ 4.925.970	44.770.910	385.229.090	10%	
18	AMY8800053778	18-03-2020	MARZO	19-03-2020	$ 766.000	45.536.910	384.463.090	11%	
19	AMY8800054973	02-04-2020	ABRIL	03-04-2020	$ 1.973.000	47.509.910	382.490.090	11%	
20	AMY8800054975	02-04-2020	ABRIL	03-04-2020	$ 78.000	47.587.910	382.412.090	11%	
21	AMY8800054978	02-04-2020	ABRIL	03-04-2020	$ 864.000	48.451.910	381.548.090	11%	
22	AMY8800054979	02-04-2020	ABRIL	03-04-2020	$ 3.057.000	51.508.910	378.491.090	12%	
23	AMY8800055355	07-04-2020	ABRIL	08-04-2020	$ 828.000	52.336.910	377.663.090	12%	
24	AMY8800055340	07-04-2020	ABRIL	08-04-2020	$ 2.143.000	54.479.910	375.520.090	13%	
25	AMY8800055338	07-04-2020	ABRIL	08-04-2020	$ 1.928.000	56.407.910	373.592.090	13%	
26	AMY8800055358	07-04-2020	ABRIL	08-04-2020	$ 5.509.000	61.916.910	368.083.090	14%	
27	AMY8800055360	07-04-2020	ABRIL	08-04-2020	$ 378.000	62.294.910	367.705.090	14%	
28	AMY8800055359	07-04-2020	ABRIL	13-04-2020	$ 1.792.000	64.086.910	365.913.090	15%	
29	AMY8800055538	13-04-2020	ABRIL	15-04-2020	$ 3.217.000	67.303.910	362.696.090	16%	
30	AMY8800056116	21-04-2020	ABRIL	22-04-2020	$ 2.476.000	69.779.910	360.220.090	16%	
31	AMY8800056689	04-05-2020	MAYO	04-05-2020	$ 2.143.000	71.922.910	358.077.090	17%	
32	AMY8800056690	04-05-2020	MAYO	04-05-2020	$ 1.973.000	73.895.910	356.104.090	17%	
33	AMY8800056926	06-05-2020	MAYO	08-05-2020	$ 2.100.000	75.995.910	354.004.090	18%	
34	AMY8800057391	13-05-2020	MAYO	15-05-2020	$ 2.260.000	78.255.910	351.744.090	18%	
35	AMY8800057392	13-05-2020	MAYO	15-05-2020	$ 1.424.000	79.679.910	350.320.090	19%	
36	AMY8800057393	13-05-2020	MAYO	15-05-2020	$ 2.143.000	81.822.910	348.177.090	19%	
37	AMY8800057830	20-05-2020	MAYO	21-05-2020	$ 984.000	82.806.910	347.193.090	19%	
38	AMY8800057831	20-05-2020	MAYO	21-05-2020	$ 870.000	83.676.910	346.323.090	19%	
39	AMY8800057833	20-05-2020	MAYO	21-05-2020	$ 1.973.000	85.649.910	344.350.090	20%	
40	AMY8800057841	20-05-2020	MAYO	21-05-2020	$ 1.323.000	86.972.910	343.027.090	20%	

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-0007

41	AMY8800058958	05-06-2020	JUNIO	08-06-2020	$	2.960.000	89.932.910	340.067.090	21%	
42	AMY8800058959	05-06-2020	JUNIO	08-06-2020	$	521.000	90.453.910	339.546.090	21%	
43	AMY8800058961	05-06-2020	JUNIO	08-06-2020	$	598.000	91.051.910	338.948.090	21%	
44	AMY8800058962	05-06-2020	JUNIO	08-06-2020	$	1.973.000	93.024.910	336.975.090	22%	
45	AMY8800058963	05-06-2020	JUNIO	08-06-2020	$	4.782.000	97.806.910	332.193.090	23%	
46	AMY8800059250	10-06-2020	JUNIO	11-06-2020	$	2.842.000	100.648.910	329.351.090	23%	
47	AMY8800059254	10-06-2020	JUNIO	11-06-2020	$	2.323.000	102.971.910	327.028.090	24%	
48	AMY8800060126	24-06-2020	JUNIO	25-06-2020	$	1.973.000	104.944.910	325.055.090	24%	
49	AMY8800060134	24-06-2020	JUNIO	25-06-2020	$	9.765.000	114.709.910	315.290.090	27%	
50	AMY8800060142	24-06-2020	JUNIO	25-06-2020	$	2.487.000	117.196.910	312.803.090	27%	
51	AMY8800060145	24-06-2020	JUNIO	25-06-2020	$	234.000	117.430.910	312.569.090	27%	
52	AMY8800060146	24-06-2020	JUNIO	25-06-2020	$	791.000	118.221.910	311.778.090	27%	
53	AMY8800060148	24-06-2020	JUNIO	25-06-2020	$	2.820.000	121.041.910	308.958.090	28%	
54	AMY8800060805	02-07-2020	JULIO	03-07-2020	$	3.215.000	124.256.910	305.743.090	29%	
55	AMY8800060806	02-07-2020	JULIO	03-07-2020	$	1.013.000	125.269.910	304.730.090	29%	
56	AMY8800060807	02-07-2020	JULIO	03-07-2020	$	2.692.000	127.961.910	302.038.090	30%	
57	AMY8800060808	02-07-2020	JULIO	03-07-2020	$	1.973.000	129.934.910	300.065.090	30%	
58	AMY8800061241	07-07-2020	JULIO	08-07-2020	$	742.000	130.676.910	299.323.090	30%	
59	AMY8800061242	07-07-2020	JULIO	08-07-2020	$	8.466.000	139.142.910	290.857.090	32%	
60	AMY8800061622	13-07-2020	JULIO	15-07-2020	$	3.656.000	142.798.910	287.201.090	33%	
61	AMY8800062134	17-07-2020	JULIO	21-07-2020	$	1.973.000	144.771.910	285.228.090	34%	
62	AMY8800062603	24-07-2020	JULIO	24-07-2020	$	7.567.000	152.338.910	277.661.090	35%	
63	AMY8800064058	10-08-2020	AGOSTO	10-08-2020	$	5.398.000	157.736.910	272.263.090	37%	
64	AMY8800063713	05-08-2020	AGOSTO	10-08-2020	$	2.411.000	160.147.910	269.852.090	37%	
65	AMY8800063714	05-08-2020	AGOSTO	10-08-2020	$	2.313.000	162.460.910	267.539.090	38%	
66	AMY8800066064	02-09-2020	SEPTIEMBRE	03-09-2020	$	564.000	163.024.910	266.975.090	38%	
67	AMY8800066061	02-09-2020	SEPTIEMBRE	03-09-2020	$	6.565.000	169.589.910	260.410.090	39%	
68	AMY8800066059	02-09-2020	SEPTIEMBRE	03-09-2020	$	2.770.000	172.359.910	257.640.090	40%	
69	AMY8800066056	02-09-2020	SEPTIEMBRE	03-09-2020	$	456.000	172.815.910	257.184.090	40%	
70	AMY8800066055	02-09-2020	SEPTIEMBRE	03-09-2020	$	1.590.000	174.405.910	255.594.090	41%	
71	AMY8800066552	08-09-2020	SEPTIEMBRE	08-09-2020	$	4.286.000	178.691.910	251.308.090	42%	
72	AMY8800066551	08-09-2020	SEPTIEMBRE	08-09-2020	$	1.718.000	180.409.910	249.590.090	42%	
73	AMY8800066702	09-09-2020	SEPTIEMBRE	09-09-2020	$	1.637.000	182.046.910	247.953.090	42%	
74	AMY8800067204	16-09-2020	SEPTIEMBRE	17-09-2020	$	1.868.000	183.914.910	246.085.090	43%	
75	AMY8800067205	16-09-2020	SEPTIEMBRE	17-09-2020	$	250.000	184.164.910	245.835.090	43%	
76	AMY8800067207	16-09-2020	SEPTIEMBRE	17-09-2020	$	2.281.000	186.445.910	243.554.090	43%	
77	AMY8800067209	16-09-2020	SEPTIEMBRE	17-09-2020	$	452.000	186.897.910	243.102.090	43%	
78	AMY8800067796	23-09-2020	SEPTIEMBRE	24-09-2020	$	3.107.000	190.004.910	239.995.090	44%	
79	AMY8800068430	02-10-2020	OCTUBRE	06-10-2020	$	4.311.000	194.315.910	235.684.090	45%	
80	AMY8800068431	02-10-2020	OCTUBRE	06-10-2020	$	2.111.000	196.426.910	233.573.090	46%	
81	AMY8800068433	02-10-2020	OCTUBRE	06-10-2020	$	1.420.000	197.846.910	232.153.090	46%	
82	AMY8800068437	02-10-2020	OCTUBRE	06-10-2020	$	4.925.970	202.772.880	227.227.120	47%	
83	AMY8800068985	08-10-2020	OCTUBRE	09-10-2020	$	3.187.000	205.959.880	224.040.120	48%	
84	AMY8800068987	08-10-2020	OCTUBRE	09-10-2020	$	2.952.000	208.911.880	221.088.120	49%	
85	AMY8800069408	14-10-2020	OCTUBRE	15-10-2020	$	222.000	209.133.880	220.866.120	49%	
86	AMY8800069410	14-10-2020	OCTUBRE	15-10-2020	$	1.772.000	210.905.880	219.094.120	49%	
87	AMY8800069413	14-10-2020	OCTUBRE	15-10-2020	$	1.973.000	212.878.880	217.121.120	50%	
88	AMY8800069489	15-10-2020	OCTUBRE	16-10-2020	$	1.526.000	214.404.880	215.595.120	50%	
89	AMY8800069955	21-10-2020	OCTUBRE	22-10-2020	$	1.973.000	216.377.880	213.622.120	50%	
90	AMY8800069998	22-10-2020	OCTUBRE	22-10-2020	$	1.412.000	217.789.880	212.210.120	51%	
91	AMY8800071363	09-11-2020	NOVIEMBRE	10-11-2020	$	2.488.000	220.277.880	209.722.120	51%	
92	AMY8800071747	12-11-2020	NOVIEMBRE	13-11-2020	$	2.918.000	223.195.880	206.804.120	52%	
93	AMY8800071748	12-11-2020	NOVIEMBRE	13-11-2020	$	1.158.000	224.353.880	205.646.120	52%	
94	AMY8800071749	12-11-2020	NOVIEMBRE	13-11-2020	$	2.143.000	226.496.880	203.503.120	53%	
95	AMY8800072343	20-11-2020	NOVIEMBRE	23-11-2020	$	1.718.000	228.214.880	201.785.120	53%	
96	AMY8800072345	20-11-2020	NOVIEMBRE	23-11-2020	$	1.157.000	229.371.880	200.628.120	53%	
97	AMY8800072627	24-11-2020	NOVIEMBRE	24-11-2020	$	4.221.000	233.592.880	196.407.120	54%	
98	AMY8800073573	03-12-2020	DICIEMBRE	07-12-2020	$	156.000	233.748.880	196.251.120	54%	
99	AMY8800073575	03-12-2020	DICIEMBRE	07-12-2020	$	2.343.000	236.091.880	193.908.120	55%	
100	AMY8800073577	03-12-2020	DICIEMBRE	07-12-2020	$	3.256.000	239.347.880	190.652.120	56%	
101	AMY8800073578	03-12-2020	DICIEMBRE	07-12-2020	$	4.511.970	243.859.850	186.140.150	57%	
102	AMY8800074016	09-12-2020	DICIEMBRE	11-12-2020	$	4.511.970	248.371.820	181.628.180	58%	
103	AMY8800074018	09-12-2020	DICIEMBRE	11-12-2020	$	1.004.000	249.375.820	180.624.180	58%	
104	AMY8800074023	09-12-2020	DICIEMBRE	11-12-2020	$	2.630.000	252.005.820	177.994.180	59%	
105	AMY8800074025	09-12-2020	DICIEMBRE	11-12-2020	$	2.728.000	254.733.820	175.266.180	59%	
106	AMY8800074242	11-12-2020	DICIEMBRE	17-12-2020	$	3.256.000	257.989.820	172.010.180	60%	
107	AMY8800074243	11-12-2020	DICIEMBRE	17-12-2020	$	636.000	258.625.820	171.374.180	60%	
108	AMY8800074852	16-12-2020	DICIEMBRE	17-12-2020	$	109.000	258.734.820	171.265.180	60%	
109	AMY8800074854	16-12-2020	DICIEMBRE	17-12-2020	$	1.256.000	259.990.820	170.009.180	60%	
110	AMY8800076267	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	2.281.000	262.271.820	167.728.180	61%	
111	AMY8800076268	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	1.973.000	264.244.820	165.755.180	61%	
112	AMY8800076269	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	2.173.000	266.417.820	163.582.180	62%	
113	AMY8800076270	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	3.281.000	269.698.820	160.301.180	63%	
114	AMY8800076271	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	1.149.000	270.847.820	159.152.180	63%	
115	AMY8800076272	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	2.143.000	272.990.820	157.009.180	63%	
116	AMY8800076273	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	2.143.000	275.133.820	154.866.180	64%	
117	AMY8800076274	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	628.000	275.761.820	154.238.180	64%	
118	AMY8800076275	08-01-2021	ENERO	13-01-2021	$	2.985.000	278.746.820	151.253.180	65%	
						278.746.820	**278.746.820**	**151.253.180**	**65%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS	$ 278.746.820
Saldo por ejecutar	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTOS OCHENTA PESOS	$ 151.253.180

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
AMY8800076267* *AMY8800076268* *AMY8800076269* *AMY8800076270* *AMY8800076271* *AMY8800076272* *AMY8800076273* *AMY8800076274* *AMY8800076275	ENERO DE 2021
VALOR A PAGAR	$ 18.756.000
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

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Julieth Lemus C
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIETH LEMUS CARDENAS
C.C. No.	1010191126
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACION	UNIDAD DE KENNEDY

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	207574
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063065
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	LUIS GUILLERMO ALVARADO
Historia:	1070955582		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076267**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1828-1234S	1.- T2 CLAVO FEMORAL R1.5 12MMx340MM2013DM-0010110	K0760C9	2024-05-31	1 - BX	1.400.000	0	1.400.000
1896-5035S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K0453B4	2025-07-31	1 - BX	170.000	0	170.000
1896-5040S	3.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX40mm2013DM-0010110	K03D43C	2025-07-31	1 - BX	170.000	0	170.000
1896-5045S	4.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K03D44E	2025-07-31	1 - BX	170.000	0	170.000
1896-5080S	5.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX80mm2013DM-0010110	K0CDC80	2025-06-30	1 - BX	170.000	0	170.000
1822-0010S	6.- T2 TORNILLO DE CIERRE +102013DM-0010110	K023DD6	2025-08-31	1 - BX	201.000	0	201.000

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061640	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	6		

SUBTOTAL	**2.281.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.281.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.281.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: LUIS GUILLERMO ALVARADO H.C: 1070955582 DR: MENESES FECHA CX: 14 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800.250.382 - 2
FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001
SC4586-1

Nombre de quién Recibe: Lileth Lemus C

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

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-08 23:21:11
Fecha Validación DIAN: 2021-01-08 23:22:2

CUFE : d3b08fcf7ce3cb6047b40d8d3ff84adca610e389e7778bf6993571c2ed939d37f773d875738bd3b88b093378f6d36b11
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	207576
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063066
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	BLANCA MARIA ORTIZ DE BEJARANO
Historia:	41311201		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076268**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K0DDDA2	2025-06-30	1 - BX	170.000	0	170.000
3060-0095S	2.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x95 mm2013DM-0010110	K0496E5	2024-10-31	1 - BX	503.000	0	503.000
3125-1180S	3.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K051FB7	2025-07-31	1 - BX	1.300.000	0	1.300.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061641	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	3		

SUBTOTAL	**1.973.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.973.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.973.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE : BLANCA MARIA ORTIZ DE BEJARANO H.C : 41311201 DR : CARVAJAL FECHA CX : 16 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT. 800.250.382 - 2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: Julieth Lemus C

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

ISO 9001 icontec SC4586-1 IQNet

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-08 23:26:50
Fecha Validación DIAN: 2021-01-08 23:28:1

CUFE : 88a09600d11a3b83564f1854e60269fcfd5e6eca19fc241c64fc59e62393e8f6c6ba138de7f606e0974aae45d789fc13
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	207596
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063067
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	MENESES	**Paciente:**	LUCILA MOYANO MORALES
Historia:	41431710		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076269**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5035S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX35mm2013DM-0010110	K022B18	2024-09-30	1 - BX	170.000	0	170.000
3005-1100S	2.- TAPON STANDARD - GAMMA TI2013DM-0010110	K08A63E	2025-08-31	1 - BX	200.000	0	200.000
3060-0090S	3.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x90 mm2013DM-0010110	K0945EA	2025-08-31	1 - BX	503.000	0	503.000
3125-1180S	4.- CLAVO CORTO GAMMA TI - L180x11mmx125G2013DM-0010110	K0D61FA	2025-09-30	1 - BX	1.300.000	0	1.300.000

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.			
Fecha de Expedición:	2021-01-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061642	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	**2.173.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.173.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.173.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE : LUCILA MOYANO MORALES H.C : 41431710 DR : MENESES FECHA CX : 19 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800.250.382 - 2
FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001 icontec SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe: Julieth Ramos C

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

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-08 23:31:48
Fecha Validación DIAN: 2021-01-08 23:32:4

CUFE : a7785b6576fdcde91ebc53d2653c858c95ce0b28f1b9b3cf497d23134eef6a91a9562d079a2925e5da9585f69d26e169
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	207851
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063068
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	SALAS	**Paciente:**	EDWIN EFRAIN DIAZ PARRA
Historia:	80227050		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076270**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
371528	1.- AXSOS TORNILL BL ACER AUTOTAR T15 4.0X282013DM-0010034	D38129	2999-12-31	2 - BX	158.000	0	316.000
371536	2.- AXSOS TORNILLO BLOQUEADO 4.0MM-L362013DM-0010034	D42270	9999-12-31	1 - BX	213.000	0	213.000
371540	3.- AXSOS TORNILLO BLOQUEADO T15. 4.0MM-L402013DM-0010034	D29122	2999-12-31	2 - BX	213.000	0	426.000
371542	4.- AXSOS TORNI BL ACER AUTOTAR T15. 4.0XL422013DM-0010034	D44792	9999-12-31	1 - BX	213.000	0	213.000
371546	5.- AXSOS TORNILLO BLOQUEADO 4.0MM-L462013DM-0010034	G28813	2999-12-31	1 - BX	213.000	0	213.000
371550	6.- AXSOS TORNILL BL ACER AUTOTAR T15 4.0X502013DM-0010034	D56514	2999-12-31	2 - BX	213.000	0	426.000
338626	7.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X26MM2013DM-0010034	G37527	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338628	8.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X28MM2013DM-0010034	G20151	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
345445	9.- AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 45 MM TR2013DM-0010034	G12501	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
345455	10.- AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 55 MM TR2013DM-0010034	D23562	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
437125	11.- AXSOS P PROX HUME DER L112MMX5X7HX2H2013DM-0010034	D49670	9999-12-31	1 - BX	1.274.000	0	1.274.000

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061643	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	11		

SUBTOTAL	**3.281.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**3.281.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.281.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: EDWIN EFRAIN DIAZ PARRA H.C: 80227050 DR: SALAS FECHA CX: 21 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT: 800.250.382 - 2

FIRMA AUTORIZADA

ISO 9001 icontec SC4586-1

IQNet

Nombre de quién Recibe: Lileth Lemus C

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

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-08 23:38:08
Fecha Validación DIAN: 2021-01-08 23:39:0

CUFE : c1e268bc8e5ea97fd62d6ccc67356aaa30e700c43e55966e5c1f56ac107a420128afd5d55afac426c65bf74bb7fb83dc
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD		
NIT:	900959048-4	Cod. Cliente:	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	E-mail:	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	Orden Compra:	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	No Caso CRM:	207884
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	Documento Entrega:	42063069
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	Paciente:	JONATHAN STEVEN AVILA CELIS
Historia:	1000952336		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076271**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
425606	1.- MATTA PLACA PELVICA CURVA 90.5 MM 6 H2013DM-0010034	G26788	2999-12-31	1 - BX	857.000	0	857.000
338626	2.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X26MM2013DM-0010034	G35035	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338640	3.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X40MM2013DM-0010034	G28676	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338646	4.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X46MM2013DM-0010034	G36573	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338650	5.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X50MM2013DM-0010034	G36575	2999-12-31	2 - BX	50.000	0	100.000
390019	6.- ARANDELA 7 MM2013DM-0010034	D53747	2999-12-31	1 - BX	42.000	0	42.000

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN CIENTOCUARENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consigancón bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061644	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	6		

SUBTOTAL	**1.149.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**1.149.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.149.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: JONATHAN STEVEN AVILA CELIS H.C: 1000952336 DR: CARVAJAL FECHA CX: 23 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A
NIT 800.250.382 - 2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: Juleth Jesus C

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

ISO 9001 icontec SC4586-1 IQNet

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-08 23:46:09
Fecha Validación DIAN: 2021-01-08 23:47:1

CUFE : 39491053e55f30956d527cd6aa933ed10ef7aeb97690e5a13751f72420e0fe0f907b05eb3b02ce31b6edbd8330ae08ff
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	208076
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063070
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	SILVA	**Paciente:**	ANA SOFIA GARZON CUBILLOS
Historia:	20058372		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076272**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
3060-0085S	1.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x85 mm2013DM-0010110	K0E4BEB	2025-01-31	1 - BX	503.000	0	503.000
1896-5045S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0C77A3	2025-05-31	1 - BX	170.000	0	170.000
35251300S	3.- CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 IZQ11X300x125G2013DM-0010110	K09F795	2023-10-31	1 - BX	1.300.000	0	1.300.000
1896-5045S	4.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0668B6	2025-03-31	1 - BX	170.000	0	170.000

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061645	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	4		

SUBTOTAL	**2.143.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.143.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.143.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: ANA SOFIA GARZON CUBILLOS HC: 20058372 DR: SILVA FECHA CX: 28 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: Nieth Lemus C

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

ISO 9001 icontec SC4586-1 IQNet

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-08 23:51:01
Fecha Validación DIAN: 2021-01-08 23:52:3

CUFE : 9ad6f0c05465850ad566bb52f1158bd2a62f19d82ff3c93b464f9c0a75fb93d7758c4f391aaa62c6de186604fc667b25
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	**No Caso CRM:**	208325
Dirección de Destinatario:	TV 74 F 40 B 54 SUR COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063071
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	CARVAJAL	**Paciente:**	HOLMAN LOPEZ VELASQUEZ
Historia:	19384917		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076273**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1896-5045S	1.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX45mm2013DM-0010110	K0860BD	2025-08-31	1 - BX	170.000	0	170.000
1896-5050S	2.- T2 TORNILLO DE BLOQUEO F-T 5mmX50mm2013DM-0010110	K0E784D	2025-01-31	1 - BX	170.000	0	170.000
3060-0105S	3.- TORNILLO DESLIZANTE GAMMA TI 10.5x105 mm2013DM-0010110	K05147A	2025-08-31	1 - BX	503.000	0	503.000
3430-1380S	4.- CLAVO LARGO GAMMA TI R1.5 DER11X380x130G2013DM-0010110	K0CB900	2023-12-31	1 - BX	1.300.000	0	1.300.000

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-08	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-08
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061646	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	4		

SUBTOTAL	**2.143.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.143.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.143.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE : HOLMAN LOPEZ VELASQUEZ H.C : 19384917 DR : CARVAJAL FECHA CX : 02 DE ENERO DE 2021 HOSPITAL DE KENNEDY

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
FIRMA AUTORIZADA
NIT. 800.250.382-2

Nombre de quién Recibe: Lileth Lenis C

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

ISO 9001 icontec SC4586-1 IQNet

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-08 23:58:03
Fecha Validación DIAN: 2021-01-08 23:58:5

CUFE : 8c90ea59103c60063723c8d917a48a94271ef6d53b8750d30e719f85652c69e96a39b500b7cc8ec5d8bcd8fcc481e7c7
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	207573
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063072
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	IREGUI	**Paciente:**	KEVIN ARMANDO CHAGUALA ORTIZ
Historia:	1115790177		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076274**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 .14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
5710102	1.- VARIAX HAND PROFILE 2.3 M RECTA BAR 4H2013DM-0010034	1000425235	2999-12-30	1 - BX	236.000	0	236.000
5823008	2.- VARIAX HD PROF 2.3X8 MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000421999	2999-12-31	3 - BX	98.000	0	294.000
5823010	3.- VARIAX HD PROF 2.3X10MM TOR CROSSPIN AT2013DM-0010034	1000363970	2999-12-31	1 - BX	98.000	0	98.000

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-09	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-09
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061647	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Lineas:	3		

SUBTOTAL	**628.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**628.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**628.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: KEVIN ARMANDO CHAGUALA ORTIZ H.C: 1115790177 DR: IREGUI FECHA CX: 13 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL BOSA

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
13 ENE 2021

FIRMA AUTORIZADA
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800.250.382 - 2

Nombre de quién Recibe: Lileth Lemus C

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

ISO 9001 Icontec SC4586-1 IQNet

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-09 00:10:50
Fecha Validación DIAN: 2021-01-09 00:12:1

CUFE : 7d0545196c4db23323278613e7b267f9c955cd5d3767328e2ba3ef0946be5897775c05fa653ab72e815dba0b57a85a08
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	207761
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063073
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	IREGUI	**Paciente:**	CARLOS ALBERTO TORRES AMAYA
Historia:	19494125		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076275**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
371524	1.- AXSOS TORNI BL ACER AUTOTAR T15. 4.0XL242013DM-0010034	G35585	2999-12-31	1 - BX	158.000	0	158.000
371526	2.- AXSOS TORNILL BL ACER AUTOTAR T15 4.0X262013DM-0010034	D43704	2999-12-31	1 - BX	158.000	0	158.000
371528	3.- AXSOS TORNILL BL ACER AUTOTAR T15 4.0X282013DM-0010034	D54361	2999-12-31	1 - BX	158.000	0	158.000
338612	4.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X12MM2013DM-0010034	G40799	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338614	5.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X14MM2013DM-0010034	G37525	2999-12-31	3 - BX	50.000	0	150.000
338618	6.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X182013DM-0010034	D61818	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338620	7.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X20MM2013DM-0010034	D31221	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338624	8.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X24MM2013DM-0010034	G18884	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338626	9.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X26MM2013DM-0010034	G36567	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338630	10.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X30MM2013DM-0010034	G39043	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
338638	11.- AXSOS TORNILLO CORTICAL AUTOTAR 3.5X38MM2013DM-0010034	G39089	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
345514	12.- AXSOS TORNILLO ESPONJOSO 4 X 14 MM P-R2013DM-0010034	G28006	2999-12-31	1 - BX	50.000	0	50.000
437426	13.- AXSOS P DIST ANT LAT TIB DE 123MM-6X3H-32013DM-0010034	G19758	2999-12-31	1 - BX	1,588.000	0	1,588.000
430210	14.- PLACA TUBU 1-3. COLLAR 10 ORIF. L116MM2013DM-0010034	Y16564	2999-12-30	1 - BX	373.000	0	373.000

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

AMAREY
NOVA MEDICAL S.A.

CLIENTE:	**SUBRED INTEGRADA SUR OCCIDENTE ESE DE SERVICIOS DE SALUD**		
NIT:	900959048-4	**Cod. Cliente:**	3384
Dirección y Ciudad:	TV 74 F 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C.	**E-mail:**	VENTAS@GRUPOAMAREY.COM
Teléfono / Celular:	5714546800	**Orden Compra:**	CTTO 4161 DE 2020
Destinatario:	USS HOSPITAL DE BOSA	**No Caso CRM:**	207761
Dirección de Destinatario:	CL 65 D SUR 79 C 90 COLOMBIA	**Documento Entrega:**	42063073
Informativo:	Cartera Vencida $18906970.00		
Doctor(a):	IREGUI	**Paciente:**	CARLOS ALBERTO TORRES AMAYA
Historia:	19494125		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **AMY8800076275**

Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 009061 del 10 de Dic de 2020
Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007
Gran Contribuyente de ICA por Resol.DDI-032117 Act. Princ.201 (4 ,14 por mil)CIIU 46451
Somos Agentes Retenedores de IVA Régimen Comun.

Resolución de Facturación Electronica DIAN 18764006050441 del 22 de Oct de 2020 Autorizada del AMY8800070001 al AMY8800095000
Vigencia 18 meses de 22 de Oct de 2020 a 22 de Abr de 2022

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	LOTE / SERIE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fecha de Expedición:	2021-01-09	**Fecha de Vencimiento:**	2021-04-09
Condiciones de Pago:	90 dias.	**Forma de Pago:**	Crédito
Medios de Pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	COP
Documento Interno:	8800061648	**Zona(s):**	A0503
Total Nro Líneas:	14		

SUBTOTAL	**2.985.000**
DESCUENTO	**0**
IVA 0%	**0**
TOTAL OPERACIÓN	**2.985.000**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.985.000,00**

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

Observaciones: PACIENTE: CARLOS ALBERTO TORRES AMAYA H.C: 19494125 DR: IREGUI FECHA CX: 21 DE DICIEMBRE DE 2020 HOSPITAL BOSA

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

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL

13 ENE 2021

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800.250.382 - 2
FIRMA AUTORIZADA

Nombre de quién Recibe: Lileth Lemus C

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

ISO 9001 icontec SC4586-1 IQNet

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

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

Fecha y Hora de generacion: 2021-01-09 00:19:11
Fecha Validación DIAN: 2021-01-09 00:21:5

CUFE : 03531ed672946eccf65aa78630a4413b240476287d77636fde11ce39f970d57c4a234f6b9f78b7962cbf1d33716ea531
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA