EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Comprobante de egreso

Número 7383 **Fuente** 2

Fecha: 01/10/2025 **Fuente OP:** 63 **Numero OP:** 7677

Tercero

NIT o CC: 901697161 **Cod banco:** 01

Pagado a: GRUPO EMPRESARIAL VT SAS **Banco:** BANCOLOMBIA CORRIENTE 4928

Por concepto de: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS FAC,FE182, FE186 MES DE JULIO 2025, CONTRATO 053 Y RP 1781

Cuenta	Descripcion	Tercero	C/C	Debito	Credito
11100501	PAGADO A: GRUPO EMPRESARIAL VT SAS	901697161 - GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0,00	79.827.113,00
24010101	PAGADO A: GRUPO EMPRESARIAL VT SAS	901697161 - GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		79.827.113,00	0,00
			Sumas iguales:	79.827.113,00	79.827.113,00

Contabilizado	Revisado	Aprobado		Usuario
				MACEVEDO

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Total	Retencion	ICA	Glosas
	08/09/2025	FE186	5.065.500,00	253.275,00	0,00	0,00
	08/09/2025	FE182	78.963.040,00	3.948.152,00	0,00	0,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Autorizacion de pago

Número 7677 **Fuente** 63

Fecha: 01/10/2025

Paguese a favor de: GRUPO EMPRESARIAL VT SAS **Documento:** 901697161

Concepto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS FAC,FE182, FE186 MES DE JULIO 2025, CONTRATO 053 Y RP 1781

Obligacion	Total	Iva	Dsto	Retencion	Rete IVA	Rete ICA		Estampillas	A pagar
70-7131	5.065.500	0	0	253.275	0	0	0	0	4.812.225
70-7130	78.963.040	0	0	3.948.152	0	0	0	0	75.014.888
Totales:	84.028.540	0	0	4.201.427	0	0	0	0	79.827.113

Contabilidad	Administrativo autorizado	Ordenador del gasto	Elaborado por
			MACEVEDO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Obligacion presupuestal

Número 7130 **Fuente** 70

Fecha: 08/09/2025 **Fuente RP:** 47 **Numero RP:** 1781

Tercero

Tercero: GRUPO EMPRESARIAL VT SAS **NIT:** 901697161
Telefóno: **Ciudad:**

Detalle: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MES DE JULIO 2025, CONTRATO 053

Cuenta	Descripcion	Tercero	C / costo	Debito	Credito
24072202	FE 182 ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	1.579.261
24072203	FE 182 ESTAMPILLA UNIMAG	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	1.579.261
24072204	FE 182 ESTAMPILLA PRODEPORTE	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	789.630
24010101	CAUSAMOS FACTURA DE COMPRA FE182	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	75.014.888
15140301	AGRUPADO	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		78.963.040	0
			Sumas iguales:	78.963.040	78.963.040

Contabilizado **Revisado** **Aprobado**

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Valor	IVA	Retencion	ICA	Rete IVA
	08/09/2025	FE182	78.963.040	0	3.948.152	0	0

2 Facturas
1 octubre
$79.827.113

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Persona Juridica - Regimen Simple

Nit 901697161

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO	**POR CONCEPTO DE**	FACTURA DE VENTA
NIT	819001483 1		

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	30/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C*100 AMP X 2ML - LAB: VITALIS - INV: 2010M-0010753 -	A240940	25/07/2026	400	Und.	3.200	0%	0	1.280.000
2	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY AMPX 1 PROCAPS INV 2019M-0009485-R1	1546207	28/02/2027	46	Und.	1.700	0%	0	78.200
3	TRAMADOL 50MG/1ML SOL INY C*100 - LAB:VITALIS - INV: 2021M-0000733-R2	A240893	09/08/2026	54	Und.	1.700	0%	0	91.800
4	ACETAMINOFEN 150MG JBE AMERICAN GENERIS INV 2023M-0001556-R2	24C147	30/06/2026	30	Und.	3.200	0%	0	96.000
5	DICLOFENACO 75 MG/3ML SOL INY AMP X 3ML-INV:2008M-0008608--FARMIONI (PROCAPS)	1552735	02/04/2027	1.000	Und.	1.490	0%	0	1.490.000
6	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY AMPX2ML--INV:2008M-0008780--FARMIONI	1545612	01/02/2028	500	Und.	2.200	0%	0	1.100.000
7	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY AMP* UND - LAB: FARMIONI DE PROCAPS--INV:2008M-0008608	1549583	31/03/2027	1.000	Und.	3.700	0%	0	3.700.000
8	CLORURO DE SODIO 0,9% (S.S.N.) 500ML C*34 LAB:FRESENIUS- INV: 2020M-0002010-R2	GECA1504	15/01/2027	4.488	Und.	4.600	0%	0	20.644.800
9	CLORURO DE SODIO 0,9% (S.S.N.) 500ML C*34 LAB.FRESENIUS- INV: 2020M-0002010-R2	FECH2903	29/08/2026	34	Und.	4.600	0%	0	156.400
10	CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ML CAJA X 100- LAB. FRESENIUS KABI - INV: 2020M-0002010-R2	GECA2305	24/10/2025	300	Und.	3.800	0%	0	1.140.000
11	CLORURO SE SODIO 100ML CAJA X90 FRESENIUS	GCCE1701	15/11/2026	900	Und.	3.800	0%	0	3.420.000

$84'028.540-

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Nit 901697161

Persona Jurídica - Regimen Simple

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

POR CONCEPTO DE FACTURA DE VENTA

NIT 819001483 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	02/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
12	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) 500ML FRESENIUS CAJA X34	GECC2504	25/03/2027	510	Und.	5.794	0%	0	2.954.940
13	GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY C*100 AMP - LAB: VITALIS - INV: 2022M-0003426-R2	A241270	29/09/2026	200	Und.	3.580	0%	0	716.000
14	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY AMPX4ML - LAB: BIO ESTERIL - INV:2023M-0018071-R1	24324	31/10/2026	10	Und.	3.100	0%	0	31.000
15	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY AMPX4ML - LAB: BIO ESTERIL - INV:2023M-0018071-R1	25129	30/04/2027	290	Und.	3.100	0%	0	899.000
16	OMEPRAZOL 40MG POL LIOF PARA RECONS A SOL INY VIALES - LAB: PROCAPS - INV: 2023M-0020957	1546856	28/02/2027	300	Und.	4.700	0%	0	1.410.000
17	OMEPRAZOL 40MG POL LIOF PARA RECONS A SOL INY VIALES - LAB: PROCAPS - INV: 2023M-0020957	1551734	31/03/2027	490	Und.	4.700	0%	0	2.303.000
18	OMEPRAZOL 40MG POL INY (K-DELPRAZOL) DELTA INV 2023M-0013645	242062088	30/09/2027	210	Und.	4.700	0%	0	987.000
19	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSP INH BUC FCO *200 DOSIS C*1 UND - LAB: FAES FARMA - INV: 2021M-0010906-R1	2426251	30/12/2027	60	Und.	12.000	0%	0	720.000
20	HIDROCORTISONA 100 MG SOL INY - LAB: VITALIS INV:2021M-0003102-R2	M250040	10/03/2028	200	Und.	4.800	0%	0	960.000
21	METRONIDAZOL (OTROZOL) 500MG/100ML SOL INY FCO* 100ML - LAB: PISA - INV: 2022M-010787	V24N514	30/11/2026	50	Und.	5.752	0%	0	287.600

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Nit 901697161

Persona Juridica - Regimen Simple

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

POR CONCEPTO DE FACTURA DE VENTA

NIT 819001483 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	02/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
22	BROMURO DE IPATROPIO 20 MCG/DOSIS SOL INH BUC 200 DOSIS FCO - LAB: CHALVER - INV: 2021M-0015094-R1	003225	28/02/2027	15	Und.	14.500	0%	0	217.500
23	BROMURO DE IPATROPIO 20 MCG/DOSIS SOL INH BUC 200 DOSIS FCO - LAB: CHALVER - INV: 2021M-0015094-R1	002325	28/02/2027	45	Und.	14.500	0%	0	652.500
24	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG SOL INH BUC FCOX200 DOSIS (10ML) C*1 - LAB: FAES FARMA - INV: 2020M-0010524-R1 - CUM:20011750-1 - ATC: R03BA01	2520371	30/01/2028	20	Und.	13.900	0%	0	278.000
25	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY AMP* 1ML C*10 (LABTOCIN - VND) - LAB: HOLLAND GROUP	NOTIE-004	30/11/2026	200	Und.	3.800	0%	0	760.000
26	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL INY CHALVER INV 2018M-0006078	AB13751A	08/04/2027	300	Und.	20.200	0%	0	6.060.000
27	ENOXAPARINA 60MG /0.6ML SOL INY LAB: SANOFI - INV: 2021MB-001193-R3	JS455A	30/08/2026	200	Und.	28.000	0%	0	5.600.000
28	SUCRALFATO 1G TAB C*20 (SUGASTRIN) - LAB: FARMASER - INV: 2009M-0009904	07825	30/01/2027	200	Und.	2.050	0%	0	410.000
29	F-75 FORMULA TERAPEUTICA BASE DE MALTODEXTRINA ACEITES VEGETALES VIT Y MIN POL ORAL LAB NUTRISET INV RSA-001764-2016	75030	28/02/2027	10	Und.	130.000	0%	0	1.300.000
30	F-75 FORMULA TERAPEUTICA BASE DE MALTODEXTRINA ACEITES VEGETALES VIT Y MIN POL ORAL LAB NUTRISET INV RSA-001764-2016	76924	30/08/2027	6	Und.	130.000	0%	0	780.000

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Persona Juridica - Regimen Simple

Nit 901697161

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

NIT 819001483 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	02/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
31	F-75 FORMULA TERAPEUTICA BASE DE MALTODEXTRINA ACEITES VEGETALES VIT Y MIN POL ORAL LAB NUTRISET INV RSA-001764-2016	75030	28/02/2027	35	Und.	130.000	0%	0	4.550.000
32	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML SOL INH C*1 FCO X 20ML (BERODUAL) - LAB: BOEHRINGER - INV:2020M-003240-R3 -	K0787A	30/11/2027	20	Und.	38.000	0%	0	760.000
33	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY AMPX2ML-- LAB: FARMIONI - INV:2020M-0009120-R1	1549242	28/02/2027	50	Und.	1.350	0%	0	67.500
34	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY AMPX2ML-- LAB: FARMIONI - INV:2020M-0009120-R1	1549245	26/03/2027	150	Und.	1.350	0%	0	202.500
35	GLUCONATO DE POTASIO (ION-K) 31.2% SOL C*1 FCO DE 180ML VIA ORL2019M-0018903 ANGLOPHARMA	25084	30/04/2027	20	Und.	22.000	0%	0	440.000
36	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0,2%) SOL ORL - C*1 FCO*120ML (ZINCOLICOL FRESA YOGUE) - LAB: LICOL - INV: 2015M-0011287-R1	E02514A	30/11/2026	30	Und.	6.200	0%	0	186.000
37	NITROFURAZONA 0.2G/100G (0.2%) UNG TOP FCO*500G (CUYDERM) LAB: SIEGFRIED - INV: 2019M-0018790	20811024	30/12/2027	10	Und.	81.000	0%	0	810.000
38	PARACETAMOL 10MG/ML FCO X 100ML SOL INY - LAB: NEXT PHARMA - INV: 2022M-0020637	250222	31/01/2027	100	Und.	26.700	0%	0	2.670.000
39	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY AMP*5ML C*10 UNDS - LAB: VITALIS - INV: 2022M-0009180-R1	A241180	10/10/2026	25	Und.	5.200	0%	0	130.000

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Nit 901697161

Persona Juridica - Regimen Simple

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

POR CONCEPTO DE FACTURA DE VENTA

NIT 819001483 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	02/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
40	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO+ SIMETICONA (4G+4G+0,4)/100ML SUSP ORL FCOX360ML COASPHARMA INV: 2021M-0007436-R1	G20814	30/07/2026	10	Und.	12.700	0%	0	127.000
41	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100ML ANTIACIDO FCO DE 360ML VIA ORL.- LAB: TECNOFAR TQ-1 - INVIMA:2021M-007508-R2	4M7467	30/08/2026	5	Und.	12.700	0%	0	63.500
42	ATORVASTATINA 40MG TAB - LAB: ECAR INV:2022M-0016377-R1	F040255	01/04/2027	100	Und.	210	0%	0	21.000
43	LOSARTAN POTASICO 50MG C*900 TAB RECU VIA ORL INV. 2017M-0005915-R1 GENFAR	ECL1538	30/05/2026	300	Und.	170	0%	0	51.000
44	NIFEDIPINO 30MG (24H) CAP CON MICROGRANULOS DE LIB CONTROLADA VIA ORL - LAB: NOVAMED - INV: 2023M-0012346-R2	2504001982	30/04/2028	135	Und.	390	0%	0	52.650
45	NIFEDIPINO 30MG (24H) CAP CON MICROGRANULOS DE LIB CONTROLADA VIA ORL - LAB: NOVAMED - INV: 2023M-0012346-R2	2504001982	30/04/2028	165	Und.	390	0%	0	64.350
46	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY-INV:2018M-0012526-R1---BLASKOV	A110G5	30/03/2027	75	Und.	5.200	0%	0	390.000
47	CLARITROMICINA 500G AMP PROCLIN INV 2020M-0019760	25A186	31/01/2028	50	Und.	19.000	0%	0	950.000
48	VASELINA 500MG --INV:2008M-010290 R-1--OSA	7086	30/04/2027	5	Und.	41.000	0%	0	205.000
49	ACETAMINOFEN 500MG TAB C*100 - LAB:AMERICAN GENERICS - CUM: 19935303-4 - ATC: N02BE01- INV: 2018-0002317-R2	24C913	31/08/2026	2.700	Und.	112	0%	0	302.400

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Persona Juridica - Regimen Simple

Nit 901697161

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA

NIT 819001483 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	02/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
50	ACETAMINOFEN 500MG TAB C*100 - LAB:AMERICAN GENERICS - CUM: 19935303-4 - ATC: N02BE01- INV: 2018-0002317-R2	25A542	28/02/2027	300	Und.	112	0%	0	33.600
51	AZITROMICINA 500MG TAB - LAB: LAPROFF - INV: 2021M-0020542	93025	30/08/2026	15	Und.	1.400	0%	0	21.000
52	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML (0.02%) SOL INY C*10 AMP* 1ML UND (METHERGIN) LAB: NOVARTIS - INV: 2017M-003421-R4	NX8417	30/05/2027	90	Und.	3.250	0%	0	292.500
53	CLONIDINA 0.150MG TAB C*500 - LAB: ECAR - INV: 2009M-0009253 - CUM: 19995299-7 - ATC: C02AC01	F010391	30/01/2027	500	Und.	70	0%	0	35.000
54	ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INY X 4ML (BLOKSER) BAXTER INV 2022M-0017422-R1	B5H0423A	30/11/2027	25	Und.	4.100	0%	0	102.500
55	VITAMINA B1+B2+B3+B6 (25MG+5MG+50MG+50MG)10ML (COMPLEJO B) SOL INY LAB: ECAR - INV: 2022M-005532-R4	F030961	30/04/2027	25	Und.	10.900	0%	0	272.500
56	SUCRALFATO SUSP ORAL FCOX200ML INCOBRA INV 2015M-0016571	25L1002	31/01/2027	10	Und.	42.000	0%	0	420.000
57	PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4G+0.5G POL INY LAB VITALIS INV 2022M-0006639-R2	L250064	01/05/2027	75	Und.	15.200	0%	0	1.140.000
58	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G POL INY NORSTRAY NUART	253012008	31/12/2027	25	Und.	15.200	0%	0	380.000
59	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (400MG+80MG) SOL INY 5ML LAB BLASKOV INV 2020M-0010635-R1	B067G5	31/03/2027	15	Und.	4.700	0%	0	70.500

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Persona Juridica - Regimen Simple

Nit 901697161

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

POR CONCEPTO DE FACTURA DE VENTA

NIT 819001483 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	02/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
60	AGUA ESTERIL SOL INY FCO X500 LAB CORPAUL INV 2019M-007522-R3	7AD503272	30/03/2029	210	Und.	7.100	0%	0	1.491.000
61	DEXTROSA 5% BOL*500ML C*34 UNDS - LAB: FRESENIUS	GECB0805	08/02/2027	34	Und.	6.800	0%	0	231.200
62	DEXTROSA 5% BOL*500ML C*34 UNDS - LAB: FRESENIUS	GECE0501	05/05/2027	68	Und.	6.800	0%	0	462.400
63	VALSARTAN 80MG TAB LA SANTE INV 2020M-0007244-R1	3345025	31/03/2027	28	Und.	1.300	0%	0	36.400
64	BROMURO DE VECURONIO 4MG POL LIOF INY INV 2020M-0001026-R2 VITALIS	N241236	23/09/2027	10	Und.	28.000	0%	0	280.000
65	HIERRO SACARATO 100MG/5ML VITALIS INV 2021M-0013779-R1	A240686	02/08/2026	30	Und.	11.510	0%	0	345.300
66	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOL INY AMP ADS PHARMA 2018M-0018409	ADS17MDN2	30/05/2026	30	Und.	4.900	0%	0	147.000
67	METRONIDAZOL SUSP 250MG/5ML (SOLMETRIN) ANGLOPHARMA	2402027	30/04/2026	6	Und.	11.000	0%	0	66.000
68	HALOPERIDOL 5MG SOL INY RYAN INV 2019M-0010081-R1	HAL-034	30/04/2026	15	Und.	3.100	0%	0	46.500
69	HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOL INY AMP*1ML C*5UNDS - LAB: ACTIFARMA - INV:2019M-0009920-R1 - CUM: 19998377-1 - ATC: N05AD01	2324	30/04/2026	10	Und.	3.100	0%	0	31.000
70	ACIDO VALPROICO (FERBIN C.L) 250MG C*300 CAP DURAS CON CONT LIQ VIA ORL - LAB: NOVAMED - INV: 2016M-0011592-R1 - CUM:20016549-119 - ATC:N03AG001	2405002155	30/07/2026	100	Und.	450	0%	0	45.000

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 182

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Nit 901697161

Persona Juridica - Regimen Simple

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

NIT 819001483 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/07/2025	02/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Total
71	PEDIASURE - ALIMENTO ESPECIAL POLIMERICO A BASE DE MALTODEXTRINA PROTEINA LIPIDOS VIT. MIN. SOL ORL FCOX220ML (VAINILLA) - ABBOTT	68818NR	30/11/2025	12	Und.	13.000	0%	0	156.000
72	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20MG/ML (2%) SOL INY AMPX1ML C*10 - LAB: BIO ESTERIL- CUM: 20116782-1 - ATC- A03BB01 - INV: 2023M-0018261-R1	24275	30/09/2026	90	Und.	2.040	0%	0	183.600
73	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20MG/ML (2%) SOL INY AMPX1ML C*10 - LAB: BIO ESTERIL- CUM: 20116782-1 - ATC- A03BB01 - INV: 2023M-0018261-R1	24094	30/05/2026	10	Und.	2.040	0%	0	20.400
74	AMIODARONA 200MG TAB LASANTE INV 2012M-0013364	3347220	30/05/2028	50	Und.	900	0%	0	45.000
75	OMEPRAZOL 20MG C*300 CAP VIA ORL - LAB: FARMACOL CHINOIN - INV: 2021M-013239-R3	B3L005	01/11/2025	300	Und.	140	0%	0	42.000

********** CERRADA **********

Total lineas o items: 75

SUBTOTAL	**78.963.040**
IVA	**0**
TOTAL A PAGAR	**78.963.040**

Valor en Letras

SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUARENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/07/2025 11:10:58

Observacion: Pertenecemos al REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION por lo cual solicitamos abstenerse a practicar Retencion en la Fuente y Retenciones por ICA basado en el articulo 903 del estatuto tributario.

manzana 5 casa 5 barrio andrea carolina Teléfono 3017977849 Santa Marta

Correo Electrónico grupoevyt@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 0a6a60066beca329dded53a66674aa37b63e7772382bb2a7754692905fdb14066c113030467db384bc073d1a35cc9b72 --Fecha y Hora de Expedicion : 02/07/2025 3:30:57 p. m.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT: 819001483 **CODIGO DE HABILITACION:** 475550010601

DIRECCION: CL14 #10 -15 BRR JUAN 23 **TELEFONO:** 4851016

EMAIL:

ENTRADA DE ALMACEN

Fuente: 20 **Nro:** 405 **Fecha:** 02/07/2025 **Orden:** 0 **Concepto:** COMPRAS A PROVEEDOR

Proveedor: Nit/CC- 901697161 - GRUPO EMPRESARIAL VT SA **Contrato:** **Prefijo:** **Factura:** 182

Codigo	Descripcion	Lote	Bodega	Fecha venc.	Cant	iva	Vunit	Total
ME0055	OMEPRAZOL 20 mg CAP (ANGLOPHARMA)	B3L005	01	01/11/2025	300		$140,00	$42.000,00
ME0081	AMIODARONA 200 mg TAB (GENFAR)	3347220	01	30/05/2028	50		$900,00	$45.000,00
ME0007	HIOSCINA BUTILBROMURO 1G AMP	24094	01	30/05/2026	10		$2.040,00	$20.400,00
ME0007	HIOSCINA BUTILBROMURO 1G AMP	24275	01	30/09/2026	90		$2.040,00	$183.600,00
ME0186	PEDIASURE ALIMENTO ESPECIAL POLIMERICO SOL ORAL FCO 220ML	68818NR	01	30/11/2025	12		$13.000,00	$156.000,00
86	ACIDO VALPROICO 250 mg TAB	2405002155	01	30/07/2026	100		$450,00	$45.000,00
MD0023	HALOPERIDOL AMP 5MG 1ML	2324	01	30/04/2026	10		$3.100,00	$31.000,00
MD0023	HALOPERIDOL AMP 5MG 1ML	HAL-034	01	30/04/2026	15		$3.100,00	$46.500,00
ME0148	METRONIDAZOL 250 mg 5 mL SUSP x 120 mL (MEBICITROF) (LABQUIFAR)	2402027	01	30/04/2026	6		$11.000,00	$66.000,00
ME0085	BETAMETILDIGOXINA 0.2 mg 2 mL AMP (ADS)	ADS17DN2	01	30/05/2026	30		$4.900,00	$147.000,00
ME0103	HIERRO SACARATO 100 mg 5 mL AMP (VENOFER) (TAKEDA VIFOR)	A240686	01	02/08/2026	30		$11.510,00	$345.300,00
ME0106	BROMURO DE VECURONIO 10 mg AMP (FARMIONNI)	N241236	01	23/09/2027	10		$28.000,00	$280.000,00
ME0087	VALSARTAN 80 MG TAB (HUMAX)	3345025	01	31/03/2027	28		$1.300,00	$36.400,00
ME0073	DEXTROSA 5% AD 500 mL (BAXTER)	GECE0501	01	05/05/2027	68		$6.800,00	$462.400,00
ME0073	DEXTROSA 5% AD 500 mL (BAXTER)	GECB0805	01	08/02/2027	34		$6.800,00	$231.200,00
ME0090	AGUA ESTERIL x 500 mL (BAXTER)	7AD503272	01	30/03/2029	210		$7.100,00	$1.491.000,00
1652	TRIMETOPRIM 80 mg + SULFAMETOXAZOL 400 mg AMP x 5 mL (BLASKOV)	B067G5	01	31/03/2027	15		$4.700,00	$70.500,00
ME0080	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 gr AMP (ALPHARMA VENUS)	253012008	01	31/12/2027	25		$15.200,00	$380.000,00
ME0080	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 gr AMP (ALPHARMA VENUS)	L250064	01	01/05/2027	75		$15.200,00	$1.140.000,00
ME0161	SUCRALFATO 200 mg mL SUSP. Fco x 200 mL (DIP) (MERCK)	25L1002	01	31/01/2027	10		$42.000,00	$420.000,00
ME0115	COMPLEJO B AMP x 10 mL (ECAR)	F030961	01	30/04/2027	25		$10.900,00	$272.500,00
MDC0160	ONDASETRON 8MG 4ML	B5H0423A	01	30/11/2027	25		$4.100,00	$102.500,00
499	CLONIDINA 0.150 mg TAB (ANGLOFARMA)	F010391	01	30/01/2027	500		$70,00	$35.000,00
ME0050	METILERGOMETRINA 0.2 mg mL (METHERGIN®) (NOVARTIS)	NX8417	01	30/05/2027	90		$3.250,00	$292.500,00
MD0032	AZITROMICINATAB500MG	93025	01	30/08/2026	15		$1.400,00	$21.000,00
ME0017	ACETAMINOFEN 500 mg TAB	25A542	01	28/02/2027	300		$112,00	$33.600,00
ME0017	ACETAMINOFEN 500 mg TAB	24C913	01	31/08/2026	2.700		$112,00	$302.400,00
MD0037	VASELINA BLANCA500G	7086	01	30/04/2027	5		$41.000,00	$205.000,00
ME0011	CLARITROMICINA 500 MG AMP (IMMACULE)	25A186	01	31/01/2028	50		$19.000,00	$950.000,00

Fuente: 20 Nro: 405 Fecha: 02/07/2025 Orden: 0 Concepto: COMPRAS A PROVEEDOR

Proveedor: Nit/CC- 901697161 - GRUPO EMPRESARIAL VT SA Contrato: Prefijo: Factura: 182

Codigo	Descripcion	Lote	Bodega	Fecha venc.	Cant	iva	Vunit	Total
MD0028	FENITOINAAMP 250MG 5ML	A110G5	01	30/03/2027	75		$5.200,00	$390.000,00
ME0064	NIFEDIPINO 30 mg TAB (EXPOFARMA)	250400 1982	01	30/04/2028	165		$390,00	$64.350,00
ME0064	NIFEDIPINO 30 mg TAB (EXPOFARMA)	250400 1982	01	30/04/2028	135		$390,00	$52.650,00
MDC0057	LOSARTAN 50 MG TAB (FARMACAPSULAS)	ECL153 8	01	30/05/2026	300		$170,00	$51.000,00
ME0010	ATORVASTATINA 40 MG TAB (GENFAR)	F04025 5	01	01/04/2027	100		$210,00	$21.000,00
MD0035	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G100ML	4M7467	01	30/08/2026	5		$12.700,00	$63.500,00
ME0136	HIDROXIDO ALUMINIO 4% +HIDROXIDO MAGNESIO 4% +SIMETICONA 0.4% SUSP x 150 mL (AVANPHARMA)	G20814	01	30/07/2026	10		$12.700,00	$127.000,00
MD0028	FENITOINAAMP 250MG 5ML	A24118 0	01	10/10/2026	25		$5.200,00	$130.000,00
MD0026	PARACETAMOLAMP 1.000MG 100ML	250222	01	31/01/2027	100		$26.700,00	$2.670.000,00
MD0038	NITROFURAZONA POMADA 454G	2081102 4	01	30/12/2027	10		$81.000,00	$810.000,00
ME0141	SULFATO DE ZINC 2 mgmL SLN ORAL Fco x 120 mL (FARMATECH)	E02514 A	01	30/11/2026	30		$6.200,00	$186.000,00
ME0151	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% x 180 mL (ION K ELIXIR 31.2%) (ANGLOPHARMA)	25084	01	30/04/2027	20		$22.000,00	$440.000,00
ME0040	METOCLOPRAMIDA 10 mg/2ml AMPOLLA (BUSSIE)	154924 5	01	26/03/2027	150		$1.350,00	$202.500,00
ME0040	METOCLOPRAMIDA 10 mg/2ml AMPOLLA (BUSSIE)	154924 2	01	28/02/2027	50		$1.350,00	$67.500,00
ME0015	BROMURO DE IPATROPIO 0 5 MG + FENOTEROL 0.25MG (BERODUAL) SLN (BOEHRINGER)	K0787A	01	30/11/2027	20		$38.000,00	$760.000,00
MI0129	F 75 FORMULA TERAPEUTICA (NUTRISET)	75030	01	28/02/2027	35		$130.000,00	$4.550.000,00
MI0129	F 75 FORMULA TERAPEUTICA (NUTRISET)	76924	01	30/08/2027	6		$130.000,00	$780.000,00
MI0129	F 75 FORMULA TERAPEUTICA (NUTRISET)	75030	01	28/02/2027	10		$130.000,00	$1.300.000,00
ME0077	SUCRALFATO 1 gr TAB Cj x 10 (ANTEPSIN) (BIOQUIFAR)	07825	01	30/01/2027	200		$2.050,00	$410.000,00
MD0019	ENOXAPARINA SODICA60MG	JS455A	01	30/08/2026	200		$28.000,00	$5.600.000,00
MD0016	ENOXAPARINASODICA40MG	AB1375 1A	01	08/04/2027	300		$20.200,00	$6.060.000,00
ME0049	OXITOCINA 10 UI mL AMP (SANDERSON)	NOTIE-004	01	30/11/2026	200		$3.800,00	$760.000,00
ME0082	BECLOMETASONA 250 mcg DOSIS PUFF INH ADULTO (BCN)	252037 1	01	30/01/2028	20		$13.900,00	$278.000,00
ME0004	BROMURO DE IPARTROPIO 20MCG INH	002325	01	28/02/2027	45		$14.500,00	$652.500,00
ME0004	BROMURO DE IPARTROPIO 20MCG INH	003225	01	28/02/2027	15		$14.500,00	$217.500,00
1198	METRONIDAZOL 500 MG BOTELLA PEP (TENAFLOX®) (OTSUKA PHARMACEUTICAL)	V24N51 4	01	30/11/2026	50		$5.752,00	$287.600,00
910	HIDROCORTISONA 100 mg AMP (PISA)	M25004 0	01	10/03/2028	200		$4.800,00	$960.000,00
ME0005	SALBUTAMOL INHALADOR 200DOSIS	242625 1	01	30/12/2027	60		$12.000,00	$720.000,00
ME0003	OMEPRAZOLAMP40MG	242062 088	01	30/09/2027	210		$4.700,00	$987.000,00
ME0003	OMEPRAZOLAMP40MG	155173 4	01	31/03/2027	490		$4.700,00	$2.303.000,00
ME0003	OMEPRAZOLAMP40MG	154685 6	01	28/02/2027	300		$4.700,00	$1.410.000,00

Cuenta: 20 Nro: 405 **Fecha:** 02/07/2025 **Orden:** 0 **Concepto:** COMPRAS A PROVEEDOR

Proveedor: Nit/CC- 901697161 - GRUPO EMPRESARIAL VT SA **Contrato:** **Prefijo:** **Factura:** 182

Codigo	Descripcion	Lote	Bodega	Fecha venc.	Cant	iva	Vunit	Total
ME0022	CLINDAMICINA 600 mg AMP (CORPAUL)	25129	01	30/04/2027	290		$3.100,00	$899.000,00
ME0022	CLINDAMICINA 600 mg AMP (CORPAUL)	24324	01	31/10/2027	10		$3.100,00	$31.000,00
MD0021	GENTAMICINA AMP 160MG	A241270	01	29/09/2026	200		$3.580,00	$716.000,00
1023	LACTATO DE RINGER x 500 mL (HARTMAN) (FRESENIUS)	GECC2504	01	25/03/2027	510		$5.794,00	$2.954.940,00
ME0027	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% x 100 mL(BAXTER)	GCCE1701	01	15/11/2026	900		$3.800,00	$3.420.000,00
ME0027	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% x 100 mL(BAXTER)	GECA2305	01	24/10/2025	300		$3.800,00	$1.140.000,00
ME0021	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% x 500 mL (BAXTER)	FECH2903	01	29/08/2026	34		$4.600,00	$156.400,00
ME0021	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% x 500 mL (BAXTER)	GECA1504	01	24/10/2025	4.488		$4.600,00	$20.644.800,00
ME0019	DIPIRONA 2.5 gr AMP	1549583	01	31/03/2027	1.000		$3.700,00	$3.700.000,00
ME0033	DIPIRONA 1 gr AMP	1545612	01	01/02/2028	500		$2.200,00	$1.100.000,00
ME0018	DICLOFENACO 75 mg 3 mL AMP	1552735	01	02/04/2027	1.000		$1.490,00	$1.490.000,00
ME0089	ACETAMINOFEN 150 mg 5 mL JARABE x 60 mL	24C147	01	30/06/2026	30		$3.200,00	$96.000,00
ME0028	TRAMADOL 50 mg AMP (BIOSANO)	A240893	01	09/08/2026	54		$1.700,00	$91.800,00
ME0028	TRAMADOL 50 mg AMP (BIOSANO)	1546207	01	28/02/2027	46		$1.700,00	$78.200,00
MDC0042	FUROSEMIDA 20 MG 2ML AMP (VITALIS)	A240940	01	25/07/2026	400		$3.200,00	$1.280.000,00

Observacion

SubTotal:	**$78.963.040,00**
Descuento:	**$0,00**
Iva:	**$0,00**
Reteica:	**0,00**
Retencion:	**0,00**
Total:	**$78.963.040,00**

Firma Responsable

Usuario: MIGUEL ANGEL CAYCEDO PEDROZO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Obligacion presupuestal

Número 7131 **Fuente** 70

Fecha: 08/09/2025 **Fuente RP:** 47 **Numero RP:** 1781

Tercero

Tercero: GRUPO EMPRESARIAL VT SAS **NIT:** 901697161
Telefóno: **Ciudad:**

Detalle: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS MES DE JULIO 2025, CONTRATO 053

Cuenta	Descripcion	Tercero	C / costo	Debito	Credito
24072202	FE 186 ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	101.310
24072203	FE 186 ESTAMPILLA UNIMAG	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	101.310
24072204	FE 186 ESTAMPILLA PRODEPORTE	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	50.655
24010101	CAUSAMOS FACTURA DE COMPRA FE186	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		0	4.812.225
15140301	AGRUPADO	GRUPO EMPRESARIAL VT SAS		5.065.500	0
			Sumas iguales:	5.065.500	5.065.500

Contabilizado **Revisado** **Aprobado**

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Valor	IVA	Retencion	ICA	Rete IVA
	08/09/2025	FE186	5.065.500	0	253.275	0	0

GRUPO EMPRESARIAL SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 186

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082287338 que habilita desde FE 49 hasta FE 1000. Vence 2026-10-28

GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS

Persona Juridica - Regimen Simple

Nit 901697161

Actividad Económica ICA 4645 11.04 X 1000

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO	**POR CONCEPTO DE**	FACTURA DE VENTA
NIT	819001483 1		

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CL 14 10 15 BRR JUAN 23	Plato	3234596567

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
15/07/2025	31/07/2025	MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN	Credito

Item	Descripción	Lote	Venc. Lot	Cantidad	U Medida	Vr Unitario	IVA	Valor IVA	Tota
1	F-75 FORMULA TERAPEUTICA BASE DE MALTODEXTRINA ACEITES VEGETALES VIT Y MIN POL ORAL LAB NUTRISET INV RSA-001764-2016	75030	28/02/2027	15	Und.	130.000	0%	0	1.950.000
2	ENSURE ADVANCE - ALIMENTO ESPECIAL POLIMERICO NORMOCALORICO HIPERPROTEICO CON HMB SOL ORL FCOX220ML (VAINILLA) - LAB: ABBOTT- INV: RSIA16L178915 - CUM: 20091279 - ATC: NA	74089NR	31/05/2026	48	Und.	18.000	0%	0	864.000
3	ATORVASTATINA 40MG TAB (ESTATLEN) SIEGFRIED INV: 2016M-0011630-R1	24721124	31/12/2026	200	Und.	210	0%	0	42.000
4	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY AMP X 4ML REPREFARCO	21N24002	31/07/2026	300	Und.	5.250	0%	0	1.575.000
5	PLUMPY NUT - ALIMENTO ESPECIAL POLIMERICO A BASE DE MANI LIPIDOS VIT. MIN. C* 15 UND/ 500 KCAL POL ORL SOBX92G LAB: SANUTEAM - INV: RSA-001755-2016	24505002	30/12/2026	47	Und.	13.500	0%	0	634.500

********** CERRADA **********

Total líneas o ítems: 5

SUBTOTAL	**5.065.500**
IVA	**0**
TOTAL A PAGAR	**5.065.500**

Valor en Letras

CINCO MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/07/2025 16:29:27

Observacion: Pertenecemos al REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION por lo cual solicitamos abstenerse a practicar Retencion en la Fuente y Retenciones por ICA basado en el articulo 903 del estatuto tributario.

manzana 5 casa 5 barrio andrea carolina Teléfono 3017977849 Santa Marta

***Correo* Electrónico grupoevyt@gmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 78a5d227f50fb1ea983dd0a07aed4525303f4f88615c603388d136835c179deeeb99a99d121d3dc38522ec24ef056f74 --Fecha y Hora de Expedición : 15/07/2025 5:28:47 p. m.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT: 819001483 **CODIGO DE HABILITACION:** 475550010601
DIRECCION: CL14 #10 -15 BRR JUAN 23 **TELEFONO:** 4851016
EMAIL:

ENTRADA DE ALMACEN

Fuente: 20 **Nro:** 419 **Fecha:** 15/07/2025 **Orden:** 0 **Concepto:** COMPRAS A PROVEEDOR
Proveedor: Nit/CC- 901697161 - GRUPO EMPRESARIAL VT SA **Contrato:** CD-153-2025 **Prefijo:** **Factura:** 186

Codigo	Descripcion	Lote	Bodega	Fecha venc.	Cant	iva	Vunit	Total
INS0097	FTLC PLUMPYNUT 500KCAL	24505002	01	30/12/2026	47		$13.500,00	$634.500,00
MD0011	NOREPINEFRINA AMP 4MG 4ML	21N24002	01	31/07/2026	300		$5.250,00	$1.575.000,00
ME0010	ATORVASTATINA 40 MG TAB (GENFAR)	24721124	01	31/12/2026	200		$210,00	$42.000,00
3048	ENSURE® CLINICAL (ABBOTT) FRASCO X 220 ML	74089NR	01	31/05/2026	48		$18.000,00	$864.000,00
MI0129	F 75 FORMULA TERAPEUTICA (NUTRISET)	75030	01	28/02/2027	15		$130.000,00	$1.950.000,00

Observacion

SubTotal:	**$5.065.500,00**
Descuento:	**$0,00**
Iva:	**$0,00**
Reteica:	**0,00**
Retencion:	**0,00**
Total:	**$5.065.500,00**

Firma Responsable

Usuario: MIGUEL ANGEL CAYCEDO PEDROZO

ASOPAGOS s.a.

V y T

RAZÓN SOCIAL :	GRUPO EMPRESARIAL V Y T SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901697161
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-14
FECHA DE PAGO:	2025-07-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33977959
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33977959
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.500	$ 275.500
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.500	$ 389.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.101.600	$ 1.101.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Pensión		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.557.200	$ 1.557.200
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.200	$ 51.200
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.200	$ 51.200
CCF33	891780093	CCF DEL MAGDALENA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.500	$ 389.500
Subtotal CCF		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.500	$ 389.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.387.400	$ 2.387.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/08/2025

EL SUSCRITO GERENTE DE LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA

CERTIFICA:

*Que, **GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S** con NIT 901697161-7, en marco de la ejecución contrato 053 y RP-1781 del mes de julio de 2025 Suministro' Medicamentos del mes de julio a la **E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA** por valor de ochenta y cuatro millones veintiocho mil quinientos cuarenta pesos ($84.028.540) como se detalla a continuación*

Descripción	# FACTURA	Total
Medicamentos	FE-182	$78.963.040
Medicamentos	FE-186	$5.065.500
	TOTAL	$ 84.028.540

Según facturas anexas.

Para constancia se firma en Plato, a los (08) días del mes septiembre de 2025.

LUIS EDUARDO QUINTERO MAYORGA
GERENTE
ESE HOSPITL FRAY LUIS DE LEON

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	AURY CORTINA MARBELLO	CONTRATISTA	
V.°B.°	SIELVA MARIA PEREZ PERTUZ	ENFERMERA	
Revisó	JORGE BETANCOURT LOPEZ	ASESOR JURIDICO-CONTRATISTA	
Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma.			