COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030513

PROVEEDOR: AMAREY NOVA MEDICAL S.A **NIT:** 800250382 **FECHA:** 07/11/2025 02:46 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA, D. C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 7 99 53 TO 2 P 19 Y P 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017447300 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: AFE57429 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BG060002	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE ACUPAN	AMP	450,00	$ 14.851,00	$ 6.682.950,00	0,00	0,00
NPJ06BA0210	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN POR 50ML	AMP	6,00	$ 2.419.384,00	$ 14.516.304,00	0,00	0,00
R07AA020000	SURFACTANTE PULMONAR - FOSFOLIPIDOS 120 MG EN 1.5 ML VIAL	FRASCO	4,00	$ 797.139,00	$ 3.188.556,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	24387810,0000	487756,0000
PRODESARROLLO	2,0000	24387810,0000	487756,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	24387810,0000	365817,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	24387810,0000	731634,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	24387810,0000	243878,0000
PRO CULTURA	0,5000	24387810,0000	121939,0000

DETALLE

CONTRATO 262 DEL 2025

SUBTOTAL:	$24.387.810,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$2.438.780,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$21.949.030,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Deysi Raquel Garzón Tara.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030603

PROVEEDOR: AMAREY NOVA MEDICAL S.A **NIT:** 800250382 **FECHA:** 19/11/2025 02:06 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA, D. C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 7 99 53 TO 2 P 19 Y P 20 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017447300 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: AFE58344 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPJ06BA0201	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95 PORCIENTO IGG 38 MG IGM 6 MG IGA 6 MG SOLUCION INYECTABLE PENTAGLOBIN 10 ML	AMP	3,00	$ 483.876,00	$ 1.451.628,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1451628,0000	29033,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1451628,0000	29033,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1451628,0000	21774,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1451628,0000	43549,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1451628,0000	14516,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1451628,0000	7258,0000

DETALLE

CONTRATO 262 del 2025

SUBTOTAL:	$ 1.451.628,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 145.163,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.306.465,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Deysi Marcela Garzón Jara

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
NIT 800.250.382-2

La suma de	VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE	**$25.839.438**

POR CONCEPTO DE:
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO PARA EL AREA DE FARMACIA DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E SEGÚN CONTRATO 262 del 12/09/2025 ,CON OTRO SI No 1 DEL 15 DE OCTUBRE DEL 2025,OTRO SI No 2 DEL 30 DE OCTUBRE DEL 2025, PRESENTA FACTURAS No AFE57429 DEL 05/11/2025 No AFE58344 DEL 18/11/2025, CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO EMITIDAS POR EL SUPERVISOR.

PRO-ELECTRIFICACION	$ 516.789
PRO-DESARROLLO	$ 516.789
PRO-DEPORTES	$ 387.591
PRO-ADULTO MAYOR	$ 775.183
PRO-UNIVERSIDAD DEL CAUCA	$ 258.394
PRO-CULTURA	$ 129.197

SON:	VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESO M/CTE	**$23.255.495**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 001844

LUGAR Y FECHA
24 NOV 2025

REGISTRO CONTABLE No.
No AG 30513.

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

INTERESADO

ORDENADOR

RECIBI

CC o NIT

No timbre

VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000060090

Consecutivo : 000000000060090 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 2/12/2025 1:52:40 p. m. Valor : $ 23.255.495,00

Beneficiario 800250382 AMAREY NOVA MEDICAL S.A

Detalle : Cancelación suministro medicamentos de alto costo s/n contrato 262 del 12/09/25, fras de nov/25, op 1844. *Numero Nota:* 2272

Valor en Letras VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/02/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

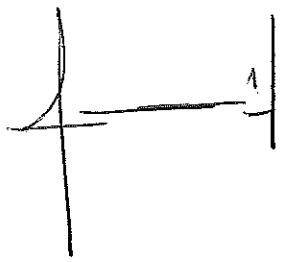
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	800250382	1110060302	$ 0,00	$ 23.255.495,00
PROVEEDORES BIENES	800250382	24010101	$ 23.255.495,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
AFE57429	$ 21.949.030,00	AFE58344	$ 1.306.465,00		

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]