COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030750

PROVEEDOR: AMAREY NOVA MEDICAL S.A **NIT:** 800250382 **FECHA:** 10/12/2025 02:50 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: AFE60040 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R07AA020100	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 240 MG EN 3 ML VIAL	FRASCO	4,00	$ 1.594.279,00	$ 6.377.116,00	0,00	0,00
N02BG060002	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE ACUPAN	AMP	580,00	$ 74.255,00	$ 43.067.900,00	0,00	0,00
NPJ06BA0200	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95 PORCIENTO IGG 38 MG IGM 6 MG IGA 6 MG SOLUCION INYECTABLE PENTAGLOBIN 100 ML	AMP	4,00	$ 4.838.767,00	$ 19.355.068,00	0,00	0,00
NPJ06BA0210	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN POR 50ML	AMP	10,00	$ 2.419.384,00	$ 24.193.840,00	0,00	0,00
NPN06BC0101	CAFEINA CITRATO 20 MG POR ML EQUIVALENTE A CAFEINA BASE 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE-PEYONA	AMP	40,00	$ 16.793,00	$ 671.720,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	93665644,0000	1873313,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	93665644,0000	1873313,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	93665644,0000	1404985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	93665644,0000	2809969,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	93665644,0000	936656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	93665644,0000	468328,0000

DETALLE

CONTRATO No. 344 de 2025

SUBTOTAL:	$ 93.665.644,00
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:	$ 9.366.564,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 84.299.080,00

Deysi Marisol Garzon Jara.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 976 - DEYSI MARISOL GARZON JARA **U CONFIRMA:**976 - DEYSI MARISOL GARZON JARA

"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	NOVENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	**$93.665.644**

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 344 del 2025 ,CON OTRO SI No.1 DEL 19/12/2025 ,PRESENTA FACTURAS No AFE60040 DEL 10/12/2025, CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO EMITIDAS POR EL SUPERVISOR.

PRO-ELECTRIFICACION	$ 1.873.313
PRO-DESARROLLO	$ 1.873.313
PRO-DEPORTES	$ 1.404.985
PRO-ADULTO MAYOR	$ 2.809.969
PRO-UNIVERSIDAD DEL CAUCA	$ 936.656
PRO-CULTURA	$ 468.328

SON:	OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA PESOS M/CTE	**$84.299.080**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 002118	**LUGAR Y FECHA** 26 DIC 2025
REGISTRO CONTABLE No. N: AG30750	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** **CC o NIT**

AMAREY NOVA MEDICAL S.A - Documento No.: 800250382

OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000060523

Consecutivo :	000000000060523	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/12/2025 8:40:00 a. m.	Valor :	$ 84.299.080,00
Beneficiario	800250382 AMAREY NOVA MEDICAL S.A		
Detalle :	Cancelación suministro medicamentos s/n contrato 344 del 2025, fra AFE 60040 del 10/12/25, op 2118.	*Numero Nota:*	2588
Valor en Letras	OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/30/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

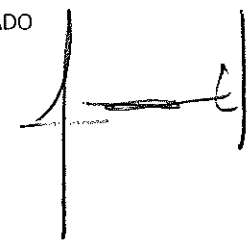
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	800250382	1110060302	$ 0,00	$ 84.299.080,00
PROVEEDORES BIENES	800250382	24010101	$ 84.299.080,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
AFE60040	$ 84.299.080,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :163

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