COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000030807

PROVEEDOR: AMAREY NOVA MEDICAL S.A **NIT:** 800250382 **FECHA:** 26/12/2025 03:53 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: AFE61348 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	10,00	$ 203.520,00	$ 2.035.200,00	0,00	0,00
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	40,00	$ 203.520,00	$ 8.140.800,00	0,00	0,00
NPJ06BA0210	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN POR 50ML	AMP	2,00	$ 2.419.384,00	$ 4.838.768,00	0,00	0,00
R07AA020100	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 240 MG EN 3 ML VIAL	FRASCO	2,00	$ 1.594.279,00	$ 3.188.558,00	0,00	0,00
R07AA020000	SURFACTANTE PULMONAR - FOSFOLIPIDOS 120 MG EN 1.5 ML VIAL	FRASCO	3,00	$ 797.139,00	$ 2.391.417,00	0,00	0,00
N02BG060002	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE ACUPAN	AMP	825,00	$ 14.851,00	$ 12.252.075,00	0,00	0,00
NPN06BC0101	CAFEINA CITRATO 20 MG POR ML EQUIVALENTE A CAFEINA BASE 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE-PEYONA	AMP	1.000,00	$ 16.793,00	$ 16.793.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	49639818,0000	992796,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	49639818,0000	992796,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	49639818,0000	744597,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	49639818,0000	1489195,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	49639818,0000	496398,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	49639818,0000	248199,0000

DETALLE

SUBTOTAL: $ 49.639.818,00

29-12-2025 16:19

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 344 DEL 2025

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:	$ 4.963.981,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 44.675.837,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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	**CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE**	**$49.639.818**

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 AFE61348 DEL 26/12/2025, CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO EMITIDAS POR EL SUPERVISOR.

PRO-ELECTRIFICACION	$ 992.796
PRO-DESARROLLO	$ 992.796
PRO-DEPORTES	$ 744.597
PRO-ADULTO MAYOR	$ 1.489.195
PRO-UNIVERSIDAD DEL CAUCA	$ 496.398
PRO-CULTURA	$ 248.199

SON:	**CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE**	**$44.675.837**

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 002224	**LUGAR Y FECHA** 30 DIC 2025
REGISTRO CONTABLE No. No AG 30807	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	**INTERESADO**
ORDENADOR	**RECIBI** CC o NIT

Timbre 0

CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000060640

Consecutivo :	000000000060640	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	31/12/2025 12:17:29 p. m.	Valor :	$ 44.675.837,00
Beneficiario	800250382 AMAREY NOVA MEDICAL S.A		
Detalle :	Canacelación suministro medicamentos de alto costo s/n contrato 344 del 2025, fras AFE 61348 del 26/12/25, op 2224.	*Numero Nota:*	2706
Valor en Letras	CUARENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/31/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

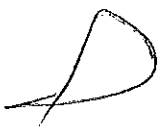
DETALLE DEL MOVIMIENTO

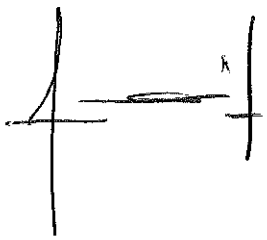
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA 307-70758-8 RESERVAS	800250382	1110060302	$ 0,00	$ 44.675.837,00
PROVEEDORES BIENES	800250382	24010101	$ 44.675.837,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
AFE61348	$ 44.675.837,00				

PREPARADO REVISADO APROBADO





Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :163

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