MEDIVALLE SF SAS
900517932-4
RESPONSABLES DE IVA
CL. 4 # 24C - 22
PBX 4894019 - 5190922 - CEL:3117183203 - 3105240260
PAGINA WEB: www.medivalle.co CALI - COLOMBIA

COTIZACION NO

COT02422

Fecha Expedicion 01/09/2026

Nombre	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE
Razon Social	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE / HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS
Nit	891900481
Direccion	CR 9 10 41
Telefono	- -
Ciudad	VALLE DEL CAUCA LA VICTORIA

FORMA DE PAGO	Plazo	Fecha vencimiento
Credito	90 Días	30/11/2026

Vendedor
MONICA YAMILE ARISTIZABAL ARIS

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	LAB	CANT	PRECIO	DCT	IVA	TOTAL
5954	AGUA ESTERIL 10ML SOL INY C x 40 AMP xxx		ROPSOHN	200	2.141	0	0	428.200
2572	HALOPERIDOL 5MG TAB C x 100 xxx		HUMAX	300	135	0	0	40.500
10422	LOSARTAN 50MG TAB C x 300 xxx		ECAR	30000	49	0	0	1.470.000
4979	SULFASALAZINA 500MG TAB C x 10 xxx		GENFAR	300	606	0	0	181.800
905	CAPTOPRIL 50MG TAB C x 100 xxx	.	BUSSIE	1000	112	0	0	112.000
1927	ENALAPRIL 5MG TAB C x 50 xxx		COASPHARMA	1000	139	0	0	139.000
6470	LOSARTAN 100MG TAB C x 250 xxx	TENSYPRES K	ANGLOPHARMA	250	139	0	0	34.750
6878	OMEPRAZOL 40MG POLV INY C x 1 VIAL xxx		SEVEN PHARMA	100	2.879	0	0	287.900
9893	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG INH BUCAL FCO x 200 DOSIS C x 1	BECLORT	CIPLA	30	11.294	0	0	338.820
837	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INH BUCAL FCO X 200 DOSIS XXX	ASPROMIO	CHALVER	30	12.720	0	0	381.600
5713	SALBUTAMOL 100MCG SUSP INH BUC FCOx200 DOSISxxx	SALBUMED	CIPLA	40	6.886	0	0	275.440
10075	CLOZAPINA 100MG TAB C x 200 xxx	.	GENFAR	400	303	0	0	121.200
9845	HIDROXIDO DE ALUMINIO / HIDROXIDO DE MAGNESIO / SIMETICONA	ACIBIOGEL	EUROFARMA	20	8.453	0	0	169.060
6964	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO / DIPIRONA 25G/20MG/5ML SOL INY C x 100		BIOSANO	100	2.409	0	0	240.900
8627	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB C x 400 xxx		LAPROFF	400	223	0	0	89.200
1037	ESOMEPRAZOL 20MG TAB LIB RET C x 900 xxx	.	GENFAR	900	248	0	0	223.200
11413	ESOMEPRAZOL 40MG TAB LIB RET C x 900 xxx	.	GENFAR	900	358	0	0	322.200
4178	OMEPRAZOL 20MG CAP C x 300 xxx	N/A	FARMACOL	3000	78	0	0	234.000
4945	SALES DE REHIDRATACION 20.7G POLV SUSP ORAL C x 30 SOBRES xxx	SOLHIDREX	LABINCO	120	2.788	0	0	334.560
7474	TIMOLOL 0.5% SOL OFT GOTAS FCO x 5 ML xxx	OFTALMOTRILOL	INCOBRA	5	3.762	0	0	18.810
2566	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL GOTAS FCO x 20 ML xxx	.	HUMAX	10	6.591	0	0	65.910
3328	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB C x 100 xxx	.	HUMAX	500	267	0	0	133.500
3330	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML 4% SOL ORAL GOTAS FCO x 20 ML xxx	.	ACTIFARMA	10	12.879	0	0	128.790
3520	LORAZEPAM 2MG TAB C x 30 xxx	.	GENFAR	300	94	0	0	28.200
3827	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY C x 5 AMP xxx	MIDASEDAN	BLASKOV	10	3.333	0	0	33.330
4156	OLANZAPINA 10MG TAB C x 60 xxx	.	LA SANTE	120	315	0	0	37.800
11662	RISPERIDONA 1MG TAB Cx100xxx	ZYRISP	LASANTE	300	247	0	0	74.100
11663	RISPERIDONA 2MG TAB C x 100 xxx	ZYRISP	LASANTE	300	311	0	0	93.300
9052	RISPERIDONA 3MG TAB C x 30 xxx	ISPERIN	EUROFARMA	300	323	0	0	96.900
369	AMIODARONA 200MG TAB C x 10 xxx	.	LA SANTE	300	667	0	0	200.100
1782	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG TAB SUBL C x 20 xxx	ISOCORD	BAGO	200	1.806	0	0	361.200
1741	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY C x 100 AMP xxx		BIOSANO	300	1.869	0	0	560.700
35	ACETAMINOFEN 150MG JBE FCO x 60 ML xxx	.	LAPROFF	30	3.645	0	0	109.350
42	ACETAMINOFEN 500MG TAB C x 100 xxx	.	LAFRANCOL	10000	64	0	0	640.000
80	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB C x 900 xxx	.	GENFAR	8100	47	0	0	380.700
1763	DIHIDROCODEINA 12MG/5ML JBE FCO x 120 ML xxx	.	HUMAX	6	7.676	0	0	46.056

VALOR EN LETRAS VEINTI UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones

SUBTOTAL	21.487.672,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL	21.487.672,00

Elaborado Por.

FIRMA

Reviso:

FIRMA

Aprobado Dia ..... Mes ..... Año .....

FIRMA

COT02422

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE CADENA DE FRIO / NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS DE HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA

MEDIVALLE SF SAS
900517932-4
RESPONSABLES DE IVA
CL. 4 # 24C - 22
PBX 4894019 - 5190922 - CEL:3117183203 - 3105240260
PAGINA WEB: www.medivalle.co CALI - COLOMBIA

COTIZACION NO

COT02422

Fecha Expedicion 01/09/2026

Nombre	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE
Razon Social	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE / HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS
Nit	891900481
Direccion	CR 9 10 41
Telefono	- -
Ciudad	VALLE DEL CAUCA LA VICTORIA

FORMA DE PAGO	Plazo	Fecha vencimiento
Credito	90 Días	30/11/2026

Vendedor
MONICA YAMILE ARISTIZABAL ARIS

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	LAB	CANT	PRECIO	DCT	IVA	TOTAL
7490	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY C x 100 AMP xxx	.	VITALIS	300	1.515	0	0	454.500
268	FENTANILO 0.5MG/10ML SOL INY C x 10 AMP xxx	.	VITALIS	10	13.774	0	0	137.740
12777	IBUPROFENO 400MG TAB C x 100 xxx	IBUPRODELT	DELTA	400	109	0	0	43.600
5189	TRAMADOL 100MG/ML 10% SOL ORAL GOTAS FCO x 10 ML xxx	.	GENFAR	10	2.656	0	0	26.560
6318	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY C x 100 AMP xxx	.	VITALIS	100	1.515	0	0	151.500
413	AMOXICILINA 500MG CAP C x 50 xxx	.	LA SANTE	600	341	0	0	204.600
8356	AMPICILINA / SULBACTAM 1G/0.5G POLV INY C x 10 VIAL xxx	.	SICMAFARMA	100	2.886	0	0	288.600

VALOR EN LETRAS VEINTI UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones

SUBTOTAL	21.487.672,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL	21.487.672,00

Elaborado Por.

FIRMA

Reviso:

FIRMA

Aprobado Dia ..... Mes ..... Año .....

FIRMA

COT02422

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE CADENA DE FRIO / NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS DE HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA

MEDIVALLE SF SAS
900517932-4
RESPONSABLES DE IVA
CL. 4 # 24C - 22
PBX 4894019 - 5190922 - CEL:3117183203 - 3105240260
PAGINA WEB: www.medivalle.co CALI - COLOMBIA

COTIZACION NO

COT02422

Fecha Expedicion 01/09/2026

Nombre	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE
Razon Social	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE / HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS
Nit	891900481
Direccion	CR 9 10 41
Telefono	- -
Ciudad	VALLE DEL CAUCA LA VICTORIA

FORMA DE PAGO	Plazo	Fecha vencimiento
Credito	90 Días	30/11/2026

Vendedor
MONICA YAMILE ARISTIZABAL ARIS

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	LAB	CANT	PRECIO	DCT	IVA	TOTAL
551	AZITROMICINA 200MG/5ML POLV SUSP ORAL FCO x 15ML xxx	N/A	GENFAR	1	9.291	0	0	9.291
1030	CEFALEXINA 500MG CAP C x 300 xxx	.	GENFAR	900	461	0	0	414.900
701	BETAMETASONA 4MG/ML SOL INY C x 100 AMP x 1ML xxx	.	BIOSANO	100	1.167	0	0	116.700
1708	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY C x 100 AMP X 1ML xxx	.	BIOSANO	400	1.018	0	0	407.200
2782	HIDROCORTISONA 10MG TAB FCO x 100 xxx	LIMICORT	VESALIUS	200	2.620	0	0	524.000
7517	CLOPIDOGREL 75MG TAB C X 30 XXX	PLATEMAX	MSN	900	148	0	0	133.200
8927	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL INY C x 10 JER PRE xxx	.	DELTA	10	12.094	0	0	120.940
515	ATORVASTATINA 20MG TAB C x 1000 xxx	.	ECAR	4000	38	0	0	152.000
518	ATORVASTATINA 40MG TAB C x 500 xxx	.	ECAR	8000	111	0	0	888.000
3802	METRONIDAZOL 500MG TAB C x 500 xxx	.	ECAR	500	129	0	0	64.500
882	CALCITRIOL 0.25MCG CAP C x 30 xxx		PROCAPS	300	200	0	0	60.000
883	CALCITRIOL 0.5MCG CAP C x 30 xxx	.	PROCAPS	600	212	0	0	127.200
2164	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB REC C x 100 xxx	.	HUMAX	200	591	0	0	118.200
2170	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB C x 300 xxx	.	GENFAR	2100	212	0	0	445.200
6965	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C x 100 AMP xxx		BIOSANO	20	1.289	0	0	25.780
2468	FUROSEMIDA 40MG TAB C x 300 xxx	.	GENFAR	1200	48	0	0	57.600
2648	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB C x 300 xxx	.	GENFAR	9900	36	0	0	356.400
11475	ACIDO FOLICO 1MG TAB C x 1000 xxx	.	ECAR	1000	33	0	0	33.000
5019	SULFATO FERROSO 300MG TAB C x 500 xxx	.	ECAR	2000	73	0	0	146.000
4975	SULFADIAZINA DE PLATA 1G/100G 1% CREMA TOP TBO x 15 G xxx	.	GENFAR	5	3.523	0	0	17.615
2442	FLUOXETINA 20MG TAB C x 300 xxx	.	NOVAMED	600	74	0	0	44.400
8954	SERTRALINA 50MG TAB C x 300 xxx	.	GENFAR	1200	114	0	0	136.800
5215	TRAZODONA 50MG TAB C x 100 xxx	.	BUSSIE	900	144	0	0	129.600
1787	CLORURO DE SODIO 0.9% BOL x 100ML LIBRE DE PVC C x 90 UND	N/A	FRESENIUS	270	2.821	0	0	761.670
1349	CLONIDINA 0.150MG TAB C x 500 xxx	N/A	ECAR	500	53	0	0	26.500
8071	METILDOPA 250MG TAB C x 30 xxx	ALDOMET	ASPEN	60	2.545	0	0	152.700
4484	PRAZOSINA 1MG TAB C x 200 xxx	PRATEN	LABINCO	400	65	0	0	26.000
128	ACIDO VALPROICO 250MG CAP C x 300 xxx	FERBIN C.L.	NOVAMED	3900	306	0	0	1.193.400
650	CLONAZEPAM 0.5MG TAB C x 300 xxx	COQUAN	SIEGFRIED	300	98	0	0	29.400
7190	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL GOTAS FCO x 30 ML xxx	COQUAN	SIEGFRIED	10	6.243	0	0	62.430
923	CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D 600MG/200UI TAB C x 300 xxx	OROCAL D	LAPROFF	2100	295	0	0	619.500
925	CARBONATO DE CALCIO 600MG EQ 1500MG TAB MAST C x 300 xxx	OROCAL	LAPROFF	2100	325	0	0	682.500
3801	METRONIDAZOL 500MG OVULOS C x 200 xxx	.	PROCAPS	200	374	0	0	74.800
8580	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TAB C x 300 xxx		SIEGFRIED	900	62	0	0	55.800
319	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB C x 300 xxx	.	SIEGFRIED	2100	56	0	0	117.600
318	AMANTADINA 100MG CAP C x 300 xxx	ZINTERGIA	NOVAMED	300	1.447	0	0	434.100

VALOR EN LETRAS VEINTI UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones

SUBTOTAL	21.487.672,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL	21.487.672,00

Elaborado Por.

FIRMA

Reviso:

FIRMA

Aprobado Dia ..... Mes ..... Año .....

FIRMA

COT02422

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE CADENA DE FRIO / NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS DE HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA

MEDIVALLE SF SAS
900517932-4
RESPONSABLES DE IVA
CL. 4 # 24C - 22
PBX 4894019 - 5190922 - CEL:3117183203 - 3105240260
PAGINA WEB: www.medivalle.co CALI - COLOMBIA

COTIZACION NO

COT02422

Fecha Expedicion 01/09/2026

Nombre	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE
Razon Social	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE / HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS
Nit	891900481
Direccion	CR 9 10 41
Telefono	- -
Ciudad	VALLE DEL CAUCA LA VICTORIA

FORMA DE PAGO	Plazo	Fecha vencimiento
Credito	90 Días	30/11/2026

Vendedor
MONICA YAMILE ARISTIZABAL ARIS

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	LAB	CANT	PRECIO	DCT	IVA	TOTAL
13750	METFORMINA 850MG TAB C x 720 xxx		GENFAR	4320	111	0	0	479.520
8251	BISACODILO 5MG TAB C x 100 xxx	.	BUSSIE	600	58	0	0	34.800
965	CARVEDILOL 6.25MG TAB C X 300 XXX	.	GENFAR	3000	56	0	0	168.000
3774	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB C x 300 xxx	.	GENFAR	6000	78	0	0	468.000
4669	PROPRANOLOL 40MG TAB C x 300 xxx	.	NOVAMED	600	106	0	0	63.600
11628	COLCHICINA 0.5MG TAB C x 40 xxx	COLCHIMEDIO	BUSSIE	200	127	0	0	25.400
248	ALBENDAZOL 200MG TAB C x 50 xxx	FINAPAR	BIOQUIFAR	50	489	0	0	24.450
384	AMLODIPINO 10MG TAB C x 300 xxx	.	GENFAR	3000	59	0	0	177.000
388	AMLODIPINO 5MG TAB C x 300 xxx	N/A	GENFAR	6000	28	0	0	168.000
4105	NIFEDIPINO 30MG CAP LIB PRO C x 300 xxx	NIFEDIPINO 24 HRS	NOVAMED	3000	313	0	0	939.000
4114	NIMODIPINO 30MG TAB C x 100 xxx	NISOM	SIEGFRIED	600	258	0	0	154.800
5949	VERAPAMILO 120 MG TAB C x 50 xxx		LA SANTE	1000	280	0	0	280.000

VALOR EN LETRAS VEINTI UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones

SUBTOTAL	21.487.672,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
TOTAL	21.487.672,00

Elaborado Por.
FIRMA

Reviso:
FIRMA

Aprobado Dia ..... Mes ..... Año .....
FIRMA

COT02422

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE CADENA DE FRIO / NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS DE HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA

MEDIVALLE SF SAS
900517932-4
RESPONSABLES DE IVA
CL. 4 # 24C - 22
PBX 4894019 - 5190922 - CEL:3117183203 - 3105240260
PAGINA WEB: www.medivalle.co CALI - COLOMBIA

COTIZACION NO

COT02424

Fecha Expedicion 01/09/2026

Nombre	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE
Razon Social	HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS SANTOS ESE / HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOS
Nit	891900481
Direccion	CR 9 10 41
Telefono	- -
Ciudad	VALLE DEL CAUCA LA VICTORIA

FORMA DE PAGO	Plazo	Fecha vencimiento
Credito	90 Días	30/11/2026

Vendedor
MONICA YAMILE ARISTIZABAL ARIS

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	LAB	CANT	PRECIO	DCT	IVA	TOTAL
6232	BURETROL 150 CC LIFE CARE	.	LIFE CARE	50	4.242	0	0	212.100
150	CANULA GUEDEL N° 4 x 100 MM ALLMED	.	ALLMED	5	2.242	0	19	13.340
304	CATETER INTROCAN CERTO N° 18G x 1 1/4PLG 4251342 x 50 UND BRAUN	.	B BRAUN	300	3.636	0	0	1.090.800
306	CATETER INTROCAN CERTO N° 22G x 1PLG REF 4251318 x 50 UND BRAUN	.	B BRAUN	400	3.939	0	0	1.575.600
307	CATETER INTROCAN CERTO N° 24G x 3/4PLG 4251300 x 50 UND BRAUN	.	B BRAUN	100	5.236	0	0	523.600
305	CATETER INTROCAN CERTO No. 20G x 1 1/4PLG REF 4251326 BRAUN	.	B BRAUN	200	3.770	0	0	754.000
1355	EQUIPO MACROGOTEO SUPREME	.	SUPREME	400	1.445	0	0	578.000
3601	EQUIPO MICROGOTEO S/A 60 GOTAS SUPREME	.	SUPREME	100	1.818	0	0	181.800
3459	SONDA FOLEY N° 16 2 VIAS LIFE CARE	.	LIFE CARE	30	2.879	0	0	86.370
3460	SONDA FOLEY N° 18 2 VIAS LIFE CARE	.	LIFE CARE	30	3.409	0	0	102.270
11522	TAPON HEPARINIZADO C x 100 UND REF TAP0002 LIFE CARE	.	LIFE CARE	100	965	0	19	114.835
5255	TUBO DE TORAX N° 32	MEDEX	MEDITEC	2	10.909	0	0	21.818
8837	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B LIFE CARE	.	LIFE CARE	3	3.712	0	19	13.252
6323	JERINGA 10ML 3P x 21G 1 1/2 C x 100 UND xxx		CARSON	500	306	0	19	182.070
6314	JERINGA 5ML 3P x 21G 1 1/2 C x 100 UND CARSON PHARMA		CARSON	1000	232	0	19	276.080
6326	JERINGA HIPODERMICA ESTERIL 20ML C x 50	JERINGAS ESTERIL	CARSON	300	417	0	19	148.869
6298	JERINGA HIPODERMICA ESTERIL 3ML 21G x 1 1/2 C x 100	JERINGAS ESTERIL	CARSON	500	220	0	19	130.900
6705	MASCARA LARINGEA DESECHABLE PVC N° 1.0 BOL x 1 xxx	PULMO MED	CORALMEDICA	1	37.200	0	19	44.268
10359	TUBO DE TORAX N° 34 MEDITEC	.	MEDITEC	2	7.039	0	0	14.078

VALOR EN LETRAS SEIS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA PESOS M/CTE

Observaciones

SUBTOTAL	5.916.582,00
DESCUENTO	0,00
IVA	147.468,00
TOTAL	6.064.050,00

Elaborado Por.

FIRMA

Reviso:

FIRMA

Aprobado Dia ..... Mes ..... Año .....

FIRMA

COT02424

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE CADENA DE FRIO / NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS DE HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA