Bayer S.A. Nit. 860.001.942-8
Ak 45 # 123-60 Torre Sapiencia, Piso 6, Bogotá D.C.
Código postal : 110111
Tel.: 57(1) 4[illegible]4 22 77
www.bayerandina.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nro. FEP1478254

Fecha de Emisión: 01.07.2025-14:05:58
Fecha de Vencimiento: 29/10/2025
Condición de Pago: 120 días fecha factura sin ded

Cód. Cliente:	0003591726		
Razón Social:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	**Enviar a:**	
Nit:	890706833-9	**Nombre:**	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA
Dirección:	CL 33 4A 50	**Dirección**	CL 33 4A 50
Ciudad:	Ibagué	**Ciudad:**	Ibagué
Departamento:	Tolima	**Departamento:**	Tolima
País:	Colombia	**País:**	Colombia

Orden de Compra:	20250508		
Número de Pedido:	6730442922	**Organización de Venta:**	Bayer HealthCare
Referencia:		**Vendedor:**	CU4
Billing Document:	87L7513932		
Moneda:	COP		
Incoterm:	YNA		
Forma de pago:	Crédito		
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria		

Observaciones:

Código	Descripción	CUM	GTIN13	Cantidad	Lote	Venc.	Precio Unit / Ref	Valor Total	IVA
83994754	1.- ULTRAVIST 300 FCOX50ML CO ME INVIMA - 2023M-0009706-R2	19999096-2	7795320051155	100 unidad	KT0TL7B	31.01.2028	62.112	6.211.200	
83995076	2.- ULTRAVIST 370 FCOX100ML CO ME INVIMA 2023M-0008851-R2	19999094-4	7795320051216	50 unidad	KT0SC22	30.09.2027	147.200	7.360.000	
83995106	3.- ULTRAVIST 300 FCOX100ML CO ME INVIMA 2023M-0009706-R2	19999096-3	7795320051162	200 unidad	KT0TKT1	31.03.2028	124.224	24.844.800	
84633380	4.- GASTROGRAFINA FCOX100ML CO INVIMA 2023M-0016950-R1	20093297-1	7702123009290	100 unidad	MA04NS0	30.11.2026	67.730	6.773.000	

Total unidades enviadas: 450
Total Nro Líneas: 4

Subtotal Factura:	45.189.000
Base Excluida:	45.189.000
Base Gravable:	0
TOTAL FACTURA:	45.189.000

Son: CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL con 00/100 COP

Aceptado por:
Firma y sello: _____
Nombre:
Cedula:
Fecha:

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764091345441 del 01/04/2025 al 01/10/2026, Intervalo de Numeración Autorizada FEP1 - 471036 Al FEP1 - 750000. NO se otorga el beneficio de pago oportuno para los pagos acreditados por fuera de los límites establecidos en esta factura. Grandes Contribuyentes Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024/Responsable de IVA. Autorretenedor Renta Resolución No 002559 del 19 de Marzo de 2010 Retenedor IVA e Industria y Comercio. La presente factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio (artículo 774 Código de comercio). El comprador se obliga ante Bayer S.A. a cancelar incondicionalmente el valor total a pagar aquí señalado, en la fecha de vencimiento indicada, en la cuenta corriente 031-11425682 de Bancolombia si el pago es en cheque o efectivo a nivel nacional y en el caso de transferencias electrónicas favor consignar en la Cuenta Corriente 0066218201 de CITIBANK.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Autorizado mediante Resolución 30 de 2019

Tipo de operación: Estándar-10

CUFE: e0ae239dbb6fdc2599314dd6abe588b7f95711c188c2feea000dabeeda29bfeaa17b5c91e778c0ff13645ad378ab4d5c

Fecha Validación DIAN: 2025-07-01 14:07:20-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000030874

PROVEEDOR: BAYER S A **NIT:** 860001942 **FECHA:** 04/07/2025 09:04 a.m.
CIUDAD: BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: AK 45 123 60 TO SAPIENCIA P6 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00
DETALLE: FACTURA FEP 1478254 DE 01/07/2025. CONTRATO 2025/0508
N° FACTURA: 1478254 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 01/07/2025 12:00 a.m.
CDP : 2513 **CRP:** 3710 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O PROFILACTICO **VALOR CRP:** 45.189.000,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060390	AMIDOTRIZOATO MEGLUMINICO 66% + AMIDOTRIZOATO SODICO 10% x 100mL SOLUCION GASTROENTERICA VIAL (20093297-2)	FRASCO	100,00	$ 67.730,00	$ 6.773.000,00	0,00	0,00
151801040065	IOPRAMIDA 300mg/mL x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL RS 2019M-0009706-R1 CUM (19999096-02)	MILIGRAMO/MILILITRO	100,00	$ 62.112,00	$ 6.211.200,00	0,00	0,00
151801040174	IOPRAMIDA 370mg/mL x 100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL RS. 2018M-0008854-R1 CUM(19999094-04)	VIAL	50,00	$ 147.200,00	$ 7.360.000,00	0,00	0,00
151801040064	IOPRAMIDA 300mg/mL x 100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL INVIMA 2019M-0009706-R1 CUM (19999096-03)	MILIGRAMO/MILILITRO	200,00	$ 124.224,00	$ 24.844.800,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEP 1478254 DE 01/07/2025. CONTRATO 2025/0508

SUBTOTAL:	$ 45.189.000,00
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:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 45.189.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 20/12/2022	Versión: 3	Federico Lleras Acosta

ACTA NRO.: 32172	**PROVEEDOR:**	BAYER S A	**FACTURA:**	**FEP1478254**	**FECHA FACTURA:**	1/07/2025	
FECHA DE ACTA: 3/7/25	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20250508	**FECHA:**		**VALOR:**		
			VIGENCIA HASTA:		**REMISION 33105**		

ITEM	CODIGO HFLL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	UNIDAD DE MEDIDA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801060390	AMIDOTRIZOATO MEGLUMINICO 66% + AMIDOTRIZOATO SODICO 10% x 100mL SOLUCION GASTROENTERICA VIAL (20093297-02)		SOLUCIONES	BAYER S.A	100	67730	6773000	Tramite / x Vigente	2016M-0016950	FRASCO	UNIDAD	MA04NS0	30/11/2026	Si / x NO	SI	20093297-2	V08AA01	x Aceptado / Rechaza
2	151801040065	IOPRAMIDA 300mg/mL x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL RS 2019M-0009706-R1 CUM (19999096-02)		SOLUCIONES	BAYER S.A	100	62112	6211200	Tramite / x Vigente	2019M-0009706-R1	MILIGRAMO/MILILITRO	MILIGRAMO/MILILITRO	KTOTL7B	31/01/2028	Si / x NO	SI	19999096-02	V08AB05	x Aceptado / Rechaza
3	151801040174	IOPRAMIDA 370mg/mL x 100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL RS. 2018M-0008854-R1 CUM(19999094-04)		SOLUCION INYECTABLE	BAYER S.A	50	147200	7360000	Tramite / x Vigente	2018M-0008854-R1	VIAL	UNIDAD	KTOSC22	30/09/2027	Si / x NO	SI	19999094-4	V08AB05	x Aceptado / Rechaza
4	151801040064	IOPRAMIDA 300mg/mL x 100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL INVIMA 2019M-0009706-R1 CUM (19999096-03)		SOLUCIONES	BAYER S.A	200	124224	24844800	Tramite / x Vigente	2023M-0009706-R2	MILIGRAMO/MILILITRO	MILIGRAMO/MILILITRO	KTOTKT1	31/03/2028	Si / x NO	SI	19999096-03	V08AB05	x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: JENY CAROLINA GIRALDO GOMEZ FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA: