Comercializadora
Insumedic S.A.S
Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

NIT. 901201223-7
DIRECCION: Puerto Asís
Putumayo MZ F LT ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura Electrónica de Venta No FEL24018

Fecha.acepta.Dian: 03-10-2025 18:01:12

Cufe: 660875be5b9720b0e34898eb358e1a5403d11a5fa3b204f0674a593268ebc9d8f9b98f8fcd64155f16807219ee841d02

DATOS DEL CLIENTE:		
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Direccion:	Ciudad:	CC/NIT.
Cl. 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Ibagué	890706833 9
Direccion de envio:	Telefono:	
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	2739505	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
03-10-2025 17:59:00	03-03-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	LOPI +RITO200/50T AB-07	LOVIR (LOPINAVIR +RITONAVIR 200MG+50MG TABLETA FRCOX120)	240.00	94	1,053.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	252,720.00
Lote	JPA24015A	Reg. Invima	2023M-0018234-R1	CUMS	20115574-1		Laboratorio	AUROBINDO PHARMA LTD	
-- TOTAL DE LINEA 1 --									

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorización	Del No.	Al No.
18764092899149	FEL	28-05-2025	FEL20001	FEL56000

Observaciones :

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764070376329 DEL 08-05-2024 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 10001 AL FEC - 20000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	252,720.00
Total Base Imponible	252,720.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	252,720.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : miércoles, 15 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000032107

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC **NIT:** 901201223	**FECHA:**	15/10/2025 05:05 p.m.
CIUDAD:	PUERTO ASIS (PUTUMAYO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:		**TASA CAM:**	0,00
DETALLE:	FACTURA FEL 24018 DE 03/10/2025. CONTRATO 2025/0647		
Nº FACTURA:	24018 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	03/10/2025 12:00 a.m.
CDP : 2775	**CRP:** 4607 **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:**	252.720,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060473	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO RS.2023M-0018234-R1 CUM(20115574 -01)	MILIGRAMO	240,00	$ 1.053,00	$ 252.720,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEL 24018 DE 03/10/2025. CONTRATO 2025/0647

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 252.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.318,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 246.402,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

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.: 33128	PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	FACTURA:	FEL24018	FECHA FACTURA:	3/10/2025	
	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20250647	FECHA:		VALOR:		
FECHA DE ACTA: 9/10/25			VIGENCIA HASTA:		REMISION 34144		

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	151801060473	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO RS.2023M-0018234-R1 CUM(20115574-01)		TABLETA	AUROBINDO PHARMA COLOMBIA S.A.S.	240	1053	252720	Vencido / x Vigente	2023M-0018234-R1	MILIGRAMO	UNIDAD	JPA24015A	31/10/2027	Si / x NO	NO	20115574-01	J05AR10	x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ FIRMA: William

REGENTE DE FARMACIA: JENNY CAROLINA GIRALDO GOMEZ FIRMA: Jenny Giraldo

QUIMICO FARMACEUTA: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA: Viana

Comercializadora
Insumedic S.A.S
Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC
SAS ZOMAC

NIT. 901201223-7
DIRECCION: Puerto Asís
Putumayo MZ F LT ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura Electrónica de Venta No FEL24254

Fecha.acepta.Dian: 10-10-2025 15:47:44

Cufe: 44c367d80f7ce7018c4b87503cc33f06c078a8f6f186029b90f4d9be2094d27973c5785a9fec385be4081d4830aa0229

DATOS DEL CLIENTE:		
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Direccion:	Ciudad:	CC/NIT.
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Ibagué	890706833 9
Direccion de envio:	Telefono:	
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	2739505	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
10-10-2025 15:46:00	10-03-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	AZITROMI200 POLSUS-02	AZITROMICINA POLVO PARA SUSPENSION 200 MG/ 5ML GENFAR	2.00	94	5,102.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	10,204.00
Lote	E02152C	Reg. Invima	2022M-002521 -R3	CUMS	11701-1		Laboratorio	GENFAR	
2	CASPOFU50A MP-03	(REG) (CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE)	81.00	94	210,080.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	17,016,480.00
Lote	AB250045A AA250414D	Reg. Invima	2019M-0019085	CUMS	20138254-1		Laboratorio	XINETIX PHARMA	
3	ATORVA40TA B-15	ATORVASTATINA 40MG CJX500TAB	2,000.00	94	100.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	200,000.00
Lote	F060074 F061028	Reg. Invima	2022M-0016377-R1	CUMS	20085383-15		Laboratorio	ECAR	
4	AZATI50TAB-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA CAJA X 100	100.00	94	300.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	30,000.00
Lote	A0125013	Reg. Invima	2015M-0011719-R1	CUMS	20023909-1		Laboratorio	RPG LIFE SCIENCES LIMITED	
5	001-001-01913	(REG) (DISTENTIA) BACLOFENO 10MG/1U TABLETA CJX50	60.00	94	306.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	18,360.00
Lote	3830625	Reg. Invima	2017M-0017901	CUMS	20122985-5		Laboratorio	LABORATORIOS DEMAC LTDA	
6	BICALI150TA B-1	(REG) BICALUTAMIDA 150 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJAX28	28.00	94	3,287.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	92,036.00
Lote	231910	Reg. Invima	2014M-0014908	CUMS	20060914-1		Laboratorio	GENEPHARM S.A.	
7	PROSU220ML	PROSURE BNOTELLA PLASTICA X 220 ML	150.00	94	15,600.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	2,340,000.00
Lote	76933NR	Reg. Invima	RSA-0021255-2022	CUMS	20235360		Laboratorio	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBI	
8	CITA500AMP-01	(REG) CITARABINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJAX1	20.00	94	31,788.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	635,760.00
Lote	06301	Reg. Invima	2023M-0011012-R2	CUMS	20014765-1		Laboratorio	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	

-- TOTAL DE LINEA 8 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

CAIENE TATIANA 10/10/25

|| Gracias por Preferirnos ||

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorización	Del No.	Al No.
18764092899149	FEL	28-05-2025	FEL20001	FEL56000

Observaciones :
CUMPLIMINETO DE LICITACION 20250647 -PRIMER ENTREGA PARCIAL DE OCTUBRE

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764070376329 DEL 08-05-2024 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 10001 AL FEC - 20000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	508,571.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	20,342,840.00
Total Base Imponible	20,342,840.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	20,342,840.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

Comercializadora Insumedic S.A.S Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

NIT: 901201223-7
Dirección: MZ F LT ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA
Teléfono: 3007835072
E-mail: finanxiera@cayenaazul.com
Ciudad: Puerto Asís
Departamento: Putumayo

Nota de Crédito Electrónica
No. 1423

Cliente:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Fecha de Emisión:	14-10-2025 15:02:00
NIT / C.C.:	890706833 9	Fecha de Validación:	14-10-2025 15:03:23
Dirección	CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	2739505	Fecha de Vencimiento:	14-10-2025
E-mail:	alfredobernalc@yahoo.com.ar	Forma de Pago:	Crédito
Ciudad:	Ibagué	Medio de Pago:	Instrumento no definido
Departamento:	Tolima	vigencia de resolución:	01-01-0001 - 01-01-0001
Régimen:		Nro. Orden Compra:	
		Nro. Doc. Despacho:	

Cude: df5ecded44acb0c832e9f8643b95a33ec6bb0789136d0d902fd5bb9b4f913a6c693cbe9332ef201e1680298f78b483cd

Naturaleza de corrección: Anulación de factura electrónica, Devolución de parte de los bienes no aceptación de

Nro. de Doc. Referencia: FEL24254 — Fecha Doc. Referencia: 14-10-2025

Cufe de Doc. Referencia: 44c367d80f7de7018c4b87503ec33f06c078a8f6f186029b90f4d9be2094d27973c5785a9fec385be4081d4830aa0229

DETALLES

Línea	Código	Cód. Estándar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	CITA500AMP-01	CITA500AMP-01	(REG) CITARABINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJAX1	20.00	B001	31,788.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	635,760.00

-- TOTAL DE LINEA 1 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Dcto	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

Observacion;CUMPLIMINETO DE LICITACION 20250647 -PRIMER ENTREGA PARCIAL DE OCTUBRE Basado en Facturas clientes 24254. SE REALIZA NC A ITEM 8 CANT. 20 UNIDADES POR ERROR EN PRECIO DE VENTA. SE GENERA NUEVA FACTURA.

VENDEDOR;-Ningún empleado del departamento de ventas-

NOTA1;ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO

NOTA2;NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA

NOTA3;OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.

NOTA4;EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017

NOTA5;POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

NOTA6;AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764070376329 DEL 08-05-2024 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 10001 AL FEC - 20000.

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	635,760.00
Total Base Imponible	635,760.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	635,760.00

SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA CON 00/100.-, COP

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : jueves, 23 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000032225

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC **NIT:** 901201223	**FECHA:**	23/10/2025 10:31 a.m.
CIUDAD:	PUERTO ASIS (PUTUMAYO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:		**TASA CAM:**	0,00
DETALLE:	FACTURA FEL 24254 DE 10/10/2025. CONTRATO 2025/0647. NOTA CREDITO No. 1423 DEL 14/10/2025 POR VALOR DE $635.760		
Nº FACTURA:	24254 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	10/10/2025 12:00 a.m.
CDP : 2775	**CRP:** 4607 **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:**	19.707.080,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801020015	AZITROMICINA 200mg/5mL x 15mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO (11701-01) O	MILIGRAMO/MILILITR	2,00	$ 5.102,00	$ 10.204,00	0,00	0,00
151801110186	BICALUTAMIDA 150mg TABLETA RS. 2014M-0014908 CUM (020060914-01)	TABLETA	28,00	$ 3.287,00	$ 92.036,00	0,00	0,00
151801040012	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2019M-0019085 CUM(020138254-1)	MILIGRAMO	81,00	$ 210.080,00	$ 17.016.480,00	0,00	0,00
151801060045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA (020085383-15)	TABLETA	2.000,00	$ 100,00	$ 200.000,00	0,00	0,00
151801110162	AZATIOPRINA 50mg TABLETA RS. 2015M-0011719-R1 CUM (20023909)	TABLETA	100,00	$ 300,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
151801060577	BACLOFENO 10mg TABLETA RS. 2017M-0017901 CUM (20122985-01)	TABLETA	60,00	$ 306,00	$ 18.360,00	0,00	0,00
151801090064	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES A BASE DE ALMIDÓN DE MAÍZ HIDROLIZADO- POLIMÉRICO E HIPERPROTEICO- CON EPA Y FOS- PARA SOPORTE NUTRICIONAL POR VÍA ORAL O SONDA DE PERSONAS A PARTIR DE 14 AÑOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO(PROSURE)	BOTELLA	150,00	$ 15.600,00	$ 2.340.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEL 24254 DE 10/10/2025. CONTRATO 2025/0647. NOTA CREDITO No. 1423 DEL 14/10/2025 POR VALOR DE $635.760

SUBTOTAL:	$ 19.707.080,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 492.677,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.214.403,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS TRES 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.: 33225	**PROVEEDOR:**	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	**FACTURA:**	FEL24254	**FECHA FACTURA:**	10/10/2025
	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20250647	**FECHA:**		**VALOR:**	
FECHA DE ACTA: 20/10/25			**VIGENCIA HASTA:**			

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	1 51801020015	AZITROMICINA 200mg/5mL x 15mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO		POLVOS	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	2	5102	10204	Tramite / x Vigente	2022M-002521-R3	MILIGRAMO/MILILITRO	MILIGRAMO/MILILITRO	E02152C	30/09/2026	Si / x NO	SI	11701-01	J01FA10	x Aceptado / Rechaza
2	1 51801110186	BICALUTAMIDA 150mg TABLETA RS. 2014M-0014908 CUM (020060914-01)			FABRICANTE GENERAL	28	3287	92036	Tramite / x Vigente	2014M-0014908	TABLETA	UNIDAD	231910	30/06/2026	Si / x NO	SI	20060914-1	L02BB03	x Aceptado / Rechaza
3	1 51801040012	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2019M-0019085 CUM(020138254-1)		POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	XINETIX PHARMA	81	210080	17016480	Tramite / x Vigente	2019M-0019085	MILIGRAMO	UNIDAD	AB250414D	31/01/2027	x Si / NO	SI	020138254-01	J02AX04	x Aceptado / Rechaza
4	1 51801060045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA (20085383-15)		TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARM	LABORATORIOS ECAR S.A.	2000	100	200000	Tramite / x Vigente	2022M-0016377-R1	TABLETA	UNIDAD	F060074	30/06/2027	Si / x NO	SI	20085383-15	C10AA05	x Aceptado / Rechaza
5	1 51801110162	AZATIOPRINA 50mg TABLETA RS. 2015M-0011719-R1 CUM (20023909)		TABLETAS CON O SIN RECUBR.	NEXT PHARMA SOURCING S.A.S.	100	300	30000	Tramite / x Vigente	2015M-0011719-R1	TABLETA	UNIDAD	A0125013	2/04/2028	Si / x NO	SI	20023909-1	L04AX01	x Aceptado / Rechaza
6	1 51801060577	BACLOFENO 10mg TABLETA RS. 2017M-0017901 CUM (20122985-01)		TABLETA	FABRICANTE GENERAL	60	306	18360	Tramite / x Vigente	2017M-0017901	TABLETA	UNIDAD	3830625	30/06/2027	Si / x NO	SI	20122985-01	M03BX01	x Aceptado / Rechaza
7	1 51801090064	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES A BASE DE ALMIDÓN DE MAÍZ HIDROLIZADO- POLIMÉRICO E HIPERPROTEICO- CON EPA Y FOS- PARA SOPORTE NUTRICIONAL POR VÍA ORAL O SONDA DE PERSONAS A PARTIR DE 14 AÑOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO(PROSURE)		SUSPENSION ORAL	ABBOTT NUTRITION	150	15600	2340000	Tramite / x Vigente	RSA-0021255-2022	BOTELLA	UNIDAD	76933NR	30/04/2026	Si / x NO	SI	20235360-1		x Aceptado / Rechaza
8	1 51801110128	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2015M-0015611 CUM(20066788-1)		SOLUCIONES	ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA	20	31790	635800	Tramite / x Vigente	2015M-0015611	VIAL	UNIDAD	06301	30/03/2027	x Si / NO	SI	20066788-1	L01BC01	x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ FIRMA: William A D

REGENTE DE FARMACIA: JENNY CAROLINA GIRALDO GOMEZ FIRMA: Jenny Giraldo

QUIMICO FARMACEUTA: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA: Viana

Comercializadora Insumedic S.A.S Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

NIT. 901201223-7
DIRECCION: Puerto Asís
Putumayo MZ F LT ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura Electrónica de Venta No FEL24295

Fecha.acepta.Dian: 11-10-2025 11:22:48

Cufe: 08986b2fd64e80169982da96776a6b5c08e2d5651d7b2917d5a95048b5cf5b768c9c284b30309f8cc87dfa80499b0986

DATOS DEL CLIENTE:		
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Direccion:	Ciudad:	CC/NIT.
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Ibagué	890706833 9
Direccion de envio:	Telefono:	
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	2739505	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
11-10-2025 11:21:00	11-03-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	AZTREO1AM P-04	AZTREONAM 1G AMPOLLA CJX10AMP	200.00	94	11,400.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	2,280,000.00
Lote	C250096	Reg. Invima	2022M-0002702-R2	CUMS	19937565-3		Laboratorio	VITALIS	
-- TOTAL DE LINEA 1 --									

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorización	Del No.	Al No.
18764092899149	FEL	28-05-2025	FEL20001	FEL56000

Observaciones :
-

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764070376329 DEL 08-05-2024 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 10001 AL FEC - 20000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	57,000.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	2,280,000.00
Total Base Imponible	2,280,000.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	2,280,000.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : miércoles, 22 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000032212

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC **NIT:** 901201223	**FECHA:**	22/10/2025 05:00 p.m.
CIUDAD:	PUERTO ASIS (PUTUMAYO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:		**TASA CAM:**	0,00
DETALLE:	FACTURA FEL 24295 DE 11/10/2025. CONTRATO 2025/0647		
Nº FACTURA:	24295 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	11/10/2025 12:00 a.m.
CDP : 2775	**CRP:** 4607 **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:**	2.280.000,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801040011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (19937565-03)	VIAL	200,00	$ 11.400,00	$ 2.280.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEL 24295 DE 11/10/2025. CONTRATO 2025/0647

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.280.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 57.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.223.000,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

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.: 33218	PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	FACTURA:	FEL	FECHA FACTURA:	11/10/2025	
FECHA DE ACTA: 17/10/25	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20250647	FECHA:		VALOR:		
			VIGENCIA HASTA:		REMISION 34394		

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	151801040011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (19937565-03)		POLVO LIOFILIZADO	FABRICANTE GENERAL	200	11400	2280000	Tramite / x Vigente	2022M-0002702-R2	VIAL	UNIDAD	C250096	30/05/2027	SI / x NO	SI	19937565-03	J01DF01	x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: JENNY CAROLINA GIRALDO GOMEZ FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA:

Comercializadora
Insumedic S.A.S
Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

NIT. 901201223-7
DIRECCION: Puerto Asís
Putumayo MZ F LT ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura Electrónica de Venta No FEL24308

Fecha.acepta.Dian: 14-10-2025 15:42:42

Cufe: 6ef5f7e1795cf41eb01066ac85468ce1a09d8a3d83550e9f31d0f4d7c0878affa4d58b080be65e6cb5e0d98d2d77cec7

DATOS DEL CLIENTE:		
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Direccion:	Ciudad:	CC/NIT.
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Ibagué	890706833 9
Direccion de envio:	Telefono:	
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	2739505	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
14-10-2025 15:41:00	14-03-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	CITA500AMP-01	(REG) CITARABINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE CAJAX1	20.00	94	31,790.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	635,800.00
Lote	06301	Reg. Invima	2023M-0011012-R2	CUMS	20014765-1		Laboratorio	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	
-- TOTAL DE LINEA 1 --									

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorización	Del No.	Al No.
18764092899149	FEL	28-05-2025	FEL20001	FEL56000

Observaciones :
EL PRODUCTO SE VUELVE A FACTURAR YA QUE SE LE HIZO NC POR PRECIO DE VENTA.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764070376329 DEL 08-05-2024 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 10001 AL FEC - 20000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	15,895.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	635,800.00
Total Base Imponible	635,800.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	635,800.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : jueves, 23 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000032218

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC **NIT:** 901201223	**FECHA:**	23/10/2025 09:34 a.m.
CIUDAD:	PUERTO ASIS (PUTUMAYO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:		**TASA CAM:**	0,00
DETALLE:	FACTURA FEL 24308 DE 14/10/2025. CONTRATO 2025/0647		
Nº FACTURA:	24308 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	14/10/2025 12:00 a.m.
CDP : 2775	**CRP:** 4607 **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:**	635.800,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801110128	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2015M-0015611 CUM(20066788-1)	VIAL	20,00	$ 31.790,00	$ 635.800,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEL 24308 DE 14/10/2025. CONTRATO 2025/0647

SUBTOTAL:	$ 635.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 15.895,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 619.905,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCO 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.: 33226	**PROVEEDOR:**	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	**FACTURA:**	FEL24308	**FECHA FACTURA:**	14/10/2025
FECHA DE ACTA: 20/10/25	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20250647	**FECHA:**		**VALOR:**	
			VIGENCIA HASTA:		**REMISION** 34388	

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	1518011101 28	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2015M-0015611 CUM(20066788-1)		SOLUCIONES	ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA	20	31790	635800	Tramite / X Vigente	2015M-0015611	VIAL	UNIDAD	06301	30/03/2027	X Si / NO	SI	20066788-1	L01BC01	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: JENNY CAROLINA GIRALDO GOMEZ FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA:

Comercializadora
Insumedic S.A.S
Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

NIT. 901201223-7
DIRECCION: Puerto Asís
Putumayo MZ F LT ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura Electrónica de Venta No FEL24356

Fecha.acepta.Dian: 15-10-2025 18:25:04

Cufe: 62bd6891e2e59bdc194e251d39e60afa7df678aca9914382d714c9dc8a5546617fdb6dee37ca3715b77ffbaf29cfd5c5

DATOS DEL CLIENTE:		
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Direccion:	Ciudad:	CC/NIT.
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Ibagué	890706833 9
Direccion de envio:	Telefono:	
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	2739505	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
15-10-2025 18:23:00	15-03-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	CASPOFU50A MP-03	(REG) (CASFOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE)	19.00	94	210,080.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	3,991,520.00
Lote	AA250414D	Reg. Invima	2019M-0019085	CUMS	20138254-1		Laboratorio	XINETIX PHARMA	
2	ACETAMEDROXI150AMP	(REG) ILEINE ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML X25 VIAL	50.00	94	11,200.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	560,000.00
Lote	8193262	Reg. Invima	2021M-0020159	CUMS	20175926-2		Laboratorio	ASOCIACIÓN PROFAMILIA	
3	ACICLO200MGTB-30	ACICLOVIR TABLETAS 200 MG CJX25TAB	700.00	94	164.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	114,800.00
Lote	F01365C	Reg. Invima	2022M-012398-R4	CUMS	19924189-4		Laboratorio	GENFAR	
– TOTAL DE LINEA 3 –									

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorización	Del No.	Al No.
18764092899149	FEL	28-05-2025	FEL20001	FEL56000

Observaciones :
-

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764070376329 DEL 08-05-2024 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 10001 AL FEC - 20000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	116,658.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	4,666,320.00
Total Base Imponible	4,666,320.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	4,666,320.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

Recibí
Manuel Yepes
16-10-2025
03:16

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000032219

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	**NIT:** 901201223	**FECHA:**	23/10/2025 09:41 a.m.	
CIUDAD:	PUERTO ASIS (PUTUMAYO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
DETALLE:	FACTURA FEL 24356 DE 15/10/2025. CONTRATO 2025/0647				
Nº FACTURA:	24356	**% ICA:** 0	**PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	15/10/2025 12:00 a.m.
CDP : 2775	**CRP:** 4607	**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:**	4.666.320,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801040012	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2019M-0019085 CUM(020138254-1)	MILIGRAMO	19,00	$ 210.080,00	$ 3.991.520,00	0,00	0,00
151801060656	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE RS.2021M-0020159 CUM(20175926-1)	AMPOLLA	50,00	$ 11.200,00	$ 560.000,00	0,00	0,00
151801060011	ACICLOVIR 200mg TABLETA 2022M-012398-R4 CUM(19924189-02)	TABLETA	700,00	$ 164,00	$ 114.800,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEL 24356 DE 15/10/2025. CONTRATO 2025/0647

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 4.666.320,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 116.658,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.549.662,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

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.: 33230	**PROVEEDOR:**	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	**FACTURA:**	FEL24356	**FECHA FACTURA:**	15/10/2025
	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20250647	**FECHA:**		**VALOR:**	
FECHA DE ACTA: 20/10/25			**VIGENCIA HASTA:**		**REMISION 34418**	

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	151801040012	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2019M-0019085 CUM(020138254-1)		POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	XINETIX PHARMA	19	210080	3991520	Tramite / X Vigente	2019M-0019085	MILIGRAMO	UNIDAD	AA250414D	30/05/2027	X Si / NO	SI	020138254-01	J02AX04	X Aceptado / Rechaza
2	1 51801060656	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE RS.2021M-0020159 CUM(20175926-1)		SUSPENSION INYECTABLE	FABRICANTE GENERAL	50	11200	560000	Tramite / X Vigente	2021M-0020159	AMPOLLA	UNIDAD	8193262	30/08/2026	Si / X NO	SI	20175926-1	G03AC06	X Aceptado / Rechaza
3	1 51801060011	ACICLOVIR 200mg TABLETA		TABLETAS CON/SIN RECUBR. NO MODIFICAN LIBERACION FARMACO	GENFAR S.A	700	164	114800	Tramite / X Vigente	2022M-012398-R4	TABLETA	UNIDAD	F01365C	30/07/2028	Si / X NO	SI	19924189-02	J05AB01	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: JENNY CAROLINA GIRALDO GOMEZ FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA:

Comercializadora
Insumedic S.A.S
Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

NIT. 901201223-7
DIRECCION: Puerto Asís
Putumayo MZ F LT ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA

Factura Electrónica de Venta No FEL24385

Fecha.acepta.Dian: 16-10-2025 12:25:27

Cufe: c7698795714978bbcba66d23309586b673409320865147 2a71f6691b47bc4e69c7425e082bc9e6835908548c4a0daea1

DATOS DEL CLIENTE:		
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
Direccion:	Ciudad:	CC/NIT.
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Ibagué	890706833 9
Direccion de envio:	Telefono:	
CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	2739505	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
16-10-2025 12:23:00	16-03-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	INMUHUMANTI100ML-	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5% 50MG/ML	20.00	94	902,142.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	18,042,840.00
Lote	ID05G25036	Reg. Invima	AUT. 2025000808	CUMS	IUM. 1I1030991005100		Laboratorio	RELIANCE LIFE SCIENCES PVT LTD	
-- TOTAL DE LINEA 1 --									

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: DIECIOCHO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorización	Del No.	Al No.
18764092899149	FEL	28-05-2025	FEL20001	FEL56000

Observaciones :
LEGALIZACION REMISION 2675 DEL 10/10/2025

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764070376329 DEL 08-05-2024 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 10001 AL FEC - 20000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	451,071.00
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	18,042,840.00
Total Base Imponible	18,042,840.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	18,042,840.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

Federico Lleras Acosta

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : miércoles, 22 octubre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000032213

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC **NIT:** 901201223	**FECHA:**	22/10/2025 05:06 p.m.
CIUDAD:	PUERTO ASIS (PUTUMAYO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:		**TASA CAM:**	0,00
DETALLE:	FACTURA FEL 24385 DE 16/10/2025. CONTRATO 2025/0647		
Nº FACTURA:	24385 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150	**FECHA FAC:**	16/10/2025 12:00 a.m.
CDP : 2775	**CRP:** 4607 **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:**	18.042.840,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801040142	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 GR X 100 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	GRAMO	20,00	$ 902.142,00	$ 18.042.840,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEL 24385 DE 16/10/2025. CONTRATO 2025/0647

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 18.042.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 451.071,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.591.769,00

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.: 33210	**PROVEEDOR:**	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	**FACTURA:**	FEL24385	**FECHA FACTURA:**	16/10/2025
FECHA DE ACTA: 16/10/25	**CONTRATO Nro.:**	CONTRATO 20250647	**FECHA:**		**VALOR:**	
			VIGENCIA HASTA:		**REMISION** 34389	

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	151801040142	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 GR X 100 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)		SOLUCION INYECTABLE	FABRICANTE GENERAL	20	902142	18042840	Inactivo / x Vigente		GRAMO	UNIDAD	ID05G25036	30/03/2028	x SI / NO	SI	1110309910051 00	J06BA02	x Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZA VERIFICACION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: WILLIAM ALBERTO DOMINGUEZ FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: JENNY CAROLINA GIRALDO GOMEZ FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: JOHN DIEGO VIANA VELASQUEZ FIRMA: