DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común -

Resolucion DIAN 18764022680164 de 11/12/2021 Habilita prefijo FE desde 15.722 hasta 20.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Líderes en Comercialización de Dispositivos Médicos

DEVOLUCION DE VENTA

NC 577

CLIENTE : HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

CC / Nit. 891855029 - 5

Teléfono: (078) 634 4650

Dirección: CL 15 7 95 MZ L BRR BON HABITAD

Ciudad: YOPAL

Fecha Emisión: marzo 26, 2026

Vendedor: COMERCIAL

No. Orden de Compra:

Código	RM	Descripción del Producto	Marca	Cant.	Lote - Fecha	Vlr. Unit	%IVA	Total
022BLU00	28528	BLUKAT-AGENTE ESTERILIZANTE FCO X 180 ML REF. 76130.1 (INVIMA 2016DM-0015036) RIESGO IIa	MATACHANA	-3	20250300 31/07/2026	2,625,000	19%	-7,875,000
022PSV01	28528	ROLLO PAPEL TERMICO IMPRESORA GEBE 60X57.5m X UD REF. 41603.8 (INVIMA:NO REQUIERE)		-10	N/A 31/01/2030	48,355	19%	-483,550
022BOL00	28528	BOLSA DE SOLUCION ESTERILIZANTE FORMALDEHIDO X 2.7 LITROS (INVIMA 2017DM-0016708) RIESGO IIa	MATACHANA	-9	20250452 28/01/2028	370,445	0%	-3,334,005
034GAS00	28528	GASA ESTERIL PRECORT. NO TEJIDA 7.5 X 7.5 PQ X 5 UDS (INVIMA 2022DM-0009427-R1) RIESGO IIa	VITALMED	-10000	HDCO2503 19/03/2030	899	0%	-8,990,000
064COM10	28528	COMPRESA PRELAVADA ESTERIL 45X45 (INVIMA 2021DM-0024744) RIESGO IIa	SUPREME	-10000	20241120 30/11/2029	2,638	0%	-26,380,000
036APO05	28528	APOSITO ESTERIL 6X12 X SB X 1 UD REF.945 (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO IIa		-500	AP 1225 31/12/2029	1,307	0%	-653,500
036APO01	28528	APOSITO ESTERIL 10X20 X SB X 1 UD (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO IIa		-1500	AP 1225 31/12/2029	2,538	0%	-3,807,000
036APO05	28528	APOSITO ESTERIL 6X12 X SB X 1 UD REF.945 (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO IIa		-3000	AP 0126 31/01/2030	1,307	0%	-3,921,000
076LUB00	28528	LUBRICANTE RL /SECANTE P/DESINFECTORAS X 5 LT COD.ANI81 (INVIMA: CERT 2020007085)		-4	J26680S 28/04/2028	864,304	19%	-3,457,216
076ASD00	28528	ANIOSYME SYNERGY 5-DETERGENTE POLIENZIMATICO X 5 LTS. ANI08 (INVIMA:CERT. 2021017037)	ANIOS	-4	J24116S 28/07/2028	452,353	19%	-1,809,412

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 13 may. 2026, 04:11 pm

Facturación según Resolucion DIAN 18764022680164 de 11/12/2021 Habilita prefijo FE desde 15.722 hasta 20.000 - IVA Régimen Común -
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

b53adde16fb04f7680296ffe72507c

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común -

Resolucion DIAN 18764022680164 de 11/12/2021 Habilita prefijo FE desde 15.722 hasta 20.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Líderes en Comercialización de Dispositivos Médicos

DEVOLUCION DE VENTA

NC 577

CLIENTE : HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

CC / Nit. 891855029 - 5

Teléfono: (078) 634 4650

Dirección: CL 15 7 95 MZ L BRR BON HABITAD

Ciudad: YOPAL

Fecha Emisión: marzo 26, 2026

Vendedor: COMERCIAL

No. Orden de Compra:

Código	RM	Descripción del Producto	Marca	Cant.	Lote - Fecha	Vlr. Unit	%IVA	Total
076ASD01	28528	ANIOSYME SYNERGY 5-DETERGENTE POLIENZIMATICO X 1 LT. ANI09 (INVIMA:CERT.2021017037)	ANIOS	-12	J10618S 28/03/2028	103,398	19%	-1,240,776
076EST00	28528	ESTERILIZANTE EN FRIO STERANIOS AL 2% X 5 LTS ANI10 (INVIMA 2016DM-0014455) RIESGO IIa	ANIOS	-8	J09205S 28/03/2028	145,382	0%	-1,163,056
076TEL92	28528	TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 90X90X250 REF E909025 (INVIMA 2022DM-0026024) RIESGO I	SURG	-4	1125 09/03/2030	789,750	19%	-3,159,000
076TEL50	28528	TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 150X150X100 REF E151510 (INVIMA 2022DM-0026024) RIESGO I	SURG	-2	005A 20/03/2027	1,241,750	19%	-2,483,500
016PAD02	28528	PAQUETE DE PRUEBA 00135LF BOWIE DICK PAQUETE X 6 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	3M	-20	202707DC 23/07/2027	237,270	19%	-4,745,400
076CIC00	28528	CONTROL QUIMICO O CINTA CONTROL ESTERILIZACION A VAPOR ROLLO REF 31001950 (INVIMA 2018DM-0017664) RIESGO I	SURG	-5	C054211003 21/10/2027	35,104	19%	-175,520
016PAD02	28528	PAQUETE DE PRUEBA 00135LF BOWIE DICK PAQUETE X 6 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	3M	-25	202707DC 23/07/2027	237,270	19%	-5,931,750

Forma de Pago		Valor	Fecha Vencimiento
2	CREDITO A 30 DIAS	83,578,056	25-abr.-2026

Valor Bruto:	-79,609,685
Descuento:	0
SubTotal:	-79,609,685
Valor IVA	-5,958,614
TOTAL FACTURA	**-85,568,299**
RTE FTE VTAS 2.5%	1,990,242
NETO A PAGAR:	**-83,578,056**

NETO A PAGAR: OCHENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS

Observaciones: NC 577 QUE AFECTA FE 28528

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 13 may. 2026, 04:11 pm

Facturación según Resolucion DIAN 18764022680164 de 11/12/2021 Habilita prefijo FE desde 15.722 hasta 20.000 - IVA Régimen Común -
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

b53adde16fb04f7680296ffe72507c