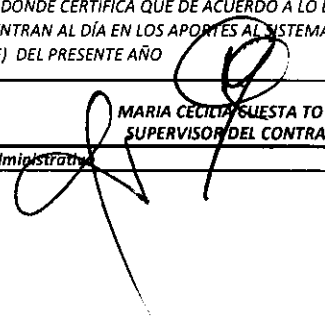
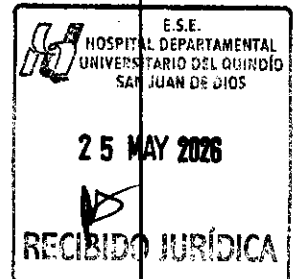
	ACTA DE SUPERVISIÓN		Página: 1 de 1																															
			Código: TH-FO-83																															
SUMINISTROS / SERVICIO FARMACEUTICO		Versión: 02																																
		Vigente a partir de: Noviembre 04 de 2019																																
ACTA DE SUPERVISION No. 02																																		
CONTRATO DE SUMINISTRO No 0054 DE 2026																																		
CONTRATISTA: RAMEDICAS S.A.S		NIT. 901.429.936-1																																
SUPERVISOR: MARIA CECILIA CUESTA TOVAR		CARGO: PU- QF DE LA SALUD																																
FECHA INICIACIÓN: 17 DE ABRIL DE 2026		VIGENCIA: 258 DÍAS																																
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2026																																		
VALOR CONTRATO	\$ 2.267.195.490	CDP:1156	RP:1706																															
MODIFICATORIO N° 001																																		
VALOR ADICION N°	N/A	CDP ADICION:N/A	RP ADICIÓN: N/A																															
PRORROGA:																																		
FECHA DEL INFORME:	22/05/2026	PERIODO INFORMADO:	01 AL 30 DE ABRIL DE 2026																															
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE PRODUCTO FARMACEUTICO CON DESTIO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS.																																		
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: El contratista cumple con el objeto contractual, SUMINISTRO DE PRODUCTO FARMACEUTICO CON DESTIO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS y asi dar cumplimiento al objeto del Contrato de Suministro N° 0054 de 2026																																		
RECURSOS UTILIZADOS:N/A																																		
PORCENTAJES: EJECUCION	13%	A EJECUTAR	87%																															
EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Se anexan facturas de venta posterior a las cotizaciones, comprobantes de entrada, factura husda																																		
CONCEPTO DEL SUPERVISOR: La ejecución del contrato se ha cumplido a satisfacción																																		
BALANCE FINANCIERO:																																		
Productos Farmaceuticos:																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Comprobante de entrada</th> <th>Fecha recepción</th> <th>N° Factura</th> <th>Fecha factura</th> <th>Valor Factura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AU000000021220</td> <td>29/04/2026</td> <td>FE571761</td> <td>23/04/2026</td> <td>\$ 167.762.158,00</td> </tr> <tr> <td>AU000000021220</td> <td>23/04/2026</td> <td>NC26040156</td> <td>23/04/2026</td> <td>-\$ 2.121.342,00</td> </tr> <tr> <td>AU000000021220</td> <td>10/03/2026</td> <td>NC26030031</td> <td>10/03/2026</td> <td>-\$ 1.778,00</td> </tr> <tr> <td>AU000000021220</td> <td>29/04/2026</td> <td>NC-DVC924</td> <td>29/04/2026</td> <td>-\$ 9.192.118,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td>\$ 156.446.920,00</td> </tr> </tbody> </table>					Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura	AU000000021220	29/04/2026	FE571761	23/04/2026	\$ 167.762.158,00	AU000000021220	23/04/2026	NC26040156	23/04/2026	-\$ 2.121.342,00	AU000000021220	10/03/2026	NC26030031	10/03/2026	-\$ 1.778,00	AU000000021220	29/04/2026	NC-DVC924	29/04/2026	-\$ 9.192.118,00	TOTAL				\$ 156.446.920,00
Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura																														
AU000000021220	29/04/2026	FE571761	23/04/2026	\$ 167.762.158,00																														
AU000000021220	23/04/2026	NC26040156	23/04/2026	-\$ 2.121.342,00																														
AU000000021220	10/03/2026	NC26030031	10/03/2026	-\$ 1.778,00																														
AU000000021220	29/04/2026	NC-DVC924	29/04/2026	-\$ 9.192.118,00																														
TOTAL				\$ 156.446.920,00																														
CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTRO N°0054 DE 2025																																		
VALOR CONTRATO:		\$ 2.267.195.490,00																																
PAGO 1		\$ 143.297.916,00																																
PAGO 2		\$ 156.446.920,00																																
SUMAS IGUALES																																		
SALDO X EJECUTAR:		\$ 1.967.450.654,00																																
TOTAL EJECUTADO		\$ 299.744.836,00																																
SUMAS IGUALES		\$ 2.267.195.490,00																																
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL																																		
SE ADJUNTA DOCUMENTO DEL REVISOR FISCAL DONDE CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 SE ENCUENTRAN AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA ICBF) DEL PRESENTE AÑO																																		
 MARIA CECILIA CUESTA TOVAR SUPERVISOR DEL CONTRATO																																		
Elabor: Milena Mercedes Jimenez Rojas Aux Administrativa																																		



ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

1/4

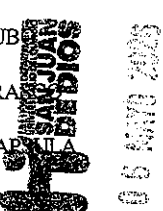
COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021220

PROVEEDOR: RAMEDICAS S.A.S. NIT: 901429936 FECHA: 29/04/2026 10:13 a. m.
 CIUDAD: BUCARAMANGA (SANTANDER) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: CR 31 W 71 70 BG 4 ZN PROVINCIA DE SOTO MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 3186297061 TASA CAM: 0,00
 Nº FACTURA: FE571761 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 23/04/2026 12:00 a. m.

Información Presupuestal	
Número CDP: 1156	Número RP: 1706
Número Obligación: 5042	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19929516-05	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE FRASCO (Frasco X 60 ml.)		200,00	\$ 1.356,00	\$ 271.200,00	0,00	0,00
19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	VIAL	100,00	\$ 33.088,00	\$ 3.308.800,00	0,00	0,00
20157002-01	CEFTAZIDIME PENTAHIDRATO 2000 mg. + AVIBACTAM SODICO 500 mg.	VIAL	50,00	\$ 405.351,00	\$ 20.267.550,00	0,00	0,00
19935124-05	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 PUFF MCG/DOSIS INHALADOR		80,00	\$ 6.319,00	\$ 505.520,00	0,00	0,00
19935759-05	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL		100,00	\$ 5.535,00	\$ 553.500,00	0,00	0,00
19938121-02	BETAMETASONA 0.1% CREMA TUBO POR 20 G	TUBO	4,00	\$ 3.124,00	\$ 12.496,00	0,00	0,00
19978720-03	BUDESONIDA FORMATEROL 160/4.5 MCG INHALADOR	INHALADOR	10,00	\$ 46.687,00	\$ 466.870,00	0,00	0,00
20017162-01	BUDESONIDA MICRONIZADA 80 mcg + FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4.5 mcg	FRASCO	20,00	\$ 53.152,00	\$ 1.063.040,00	0,00	0,00
19942977-01	BUDESONIDA 50 mcg. SOLUCION PARA FRASCO INHALAR (250 mcg. DOSIS)	FRASCO	10,00	\$ 17.620,00	\$ 176.200,00	0,00	0,00
20014490-01	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION FRASCO POR 120 ML (Alto Riesgo)	FRASCO	3,00	\$ 5.884,00	\$ 17.652,00	0,00	0,00
19900226-06	CEFUROXIMA 750 MG/10 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1.500,00	\$ 5.057,00	\$ 7.585.500,00	0,00	0,00
20178017-01	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 5 g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL	SOBRE	30,00	\$ 42.718,00	\$ 1.281.540,00	0,00	0,00
19995245-01	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL POR 40 GR TUBO	TUBO	10,00	\$ 4.679,00	\$ 46.790,00	0,00	0,00
19906526-03	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 GR MAS FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 GR SOLUCION ORAL FRASCO POR 133 ML	FRASCO	1,00	\$ 9.980,00	\$ 19.960,00	0,00	0,00
11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TUBO POR 15 GR	TUBO	1,00	\$ 3.749,00	\$ 14.996,00	0,00	0,00
19929683-01	GENTAMICINA 0.3 % SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	1,00	\$ 2.432,00	\$ 24.320,00	0,00	0,00
19929219-03	DIFENHIDRAMINA HCL 50 MG CAPSULA	CAPSULA	11,00	\$ 115,00	\$ 11.500,00	0,00	0,00
19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4 % SOLUCION ORAL	FRASCO	1,00	\$ 7.215,00	\$ 216.450,00	0,00	0,00
20069479-14	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75MG X 2 IMPLANTES SUBDÉRMICOS KIT DE INSERCIÓN	KIT	1,00	\$ 188.419,00	\$ 1.884.190,00	0,00	0,00
19900482-01	ORNITINA MAS ASPARTATO 5 GR/10ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1,00	\$ 29.119,00	\$ 291.190,00	0,00	0,00
19942150-05	MEROPENEM 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	520,00	\$ 9.629,00	\$ 5.007.080,00	0,00	0,00
20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FRASCO POR 180 ML	FRASCO	54,00	\$ 8.460,00	\$ 456.840,00	0,00	0,00



RECIBIDO: CONTABILIDAD-PAGOS

ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

2/4

COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021220

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Base	Valor IVA	Valor Total IVA
20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FRASCO POR 180 ML	FRASCO	46,00	\$ 8.460,00	\$ 389.160,00	0,00	0,00	0,00
19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	10,00	\$ 3.541,00	\$ 35.410,00	0,00	0,00	0,00
20013129-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS INHALADOR	INHALADOR	100,00	\$ 7.900,00	\$ 790.000,00	0,00	0,00	0,00
19980678-01	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL FRASCO POR 5 ML	FRASCO	30,00	\$ 2.236,00	\$ 67.080,00	0,00	0,00	0,00
20010106-01	LACOSAMIDA 200 MG/20ML SOLUCION PARA INFUSION	FRASCO	10,00	\$ 246.989,00	\$ 2.469.890,00	0,00	0,00	0,00
19938260-02	METRONIDAZOL 500 MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	1.000,00	\$ 2.306,00	\$ 2.306.000,00	0,00	0,00	0,00
19999393-02	NISTATINA OXIDO DE ZINC CREMA TUBO POR 30 G	TUBO	2,00	\$ 7.458,00	\$ 14.916,00	0,00	0,00	0,00
19997076-01	NISTATINA 100.000 UI/ML FRASCO POR 60 ML SUSPENSION	FRASCO	60,00	\$ 4.126,00	\$ 247.560,00	0,00	0,00	0,00
20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR MAS 2 ML DE SOLVENTE (Alto Riesgo)	VIAL	5,00	\$ 37.462,00	\$ 187.310,00	0,00	0,00	0,00
19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INYECCION	VIAL	200,00	\$ 1.877,00	\$ 375.400,00	0,00	0,00	0,00
19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA INYECCION	VIAL	1.600,00	\$ 1.877,00	\$ 3.003.200,00	0,00	0,00	0,00
19961714-01	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025% SOLUCION NASAL FRASCO POR 15 ML	FRASCO	70,00	\$ 2.909,00	\$ 203.630,00	0,00	0,00	0,00
20018966-01	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCION NASAL FRASCO POR 15 ML	FRASCO	60,00	\$ 3.039,00	\$ 182.340,00	0,00	0,00	0,00
50476-13	POLIETILENGLICOL SOBRE x 110.1 GR POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL (NULYTELY)	SOBRE	292,00	\$ 11.760,00	\$ 3.433.920,00	0,00	0,00	0,00
19992498-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR BUCAL	INHALADOR	600,00	\$ 4.073,00	\$ 2.443.800,00	0,00	0,00	0,00
19932170-01	TENECTEPLASA 50 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION (Alto Riesgo)	VIAL	12,00	\$ 3.244.522,00	\$ 38.934.264,00	0,00	0,00	0,00
15180119-04	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15 % CREMA TUBO POR 32 GR (FITOSTIMOLINE)	TUBO	3,00	\$ 29.764,00	\$ 89.292,00	0,00	0,00	0,00
19955370-07	ACIDO VALPROICO 5G/100ML JARABE FRASCO POR 120 ML (Alto Riesgo)	FRASCO	40,00	\$ 5.838,00	\$ 233.520,00	0,00	0,00	0,00
19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 240 ML	FRASCO	1,00	\$ 25.153,00	\$ 25.153,00	0,00	0,00	0,00
20139622-01	LIDOCAINA+HIDROCORTISONA 5G/0.28G UNGÜENTO TUBO POR 10 GR	TUBO	1,00	\$ 18.270,00	\$ 18.270,00	0,00	0,00	0,00
19935303-04	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	40.000,00	\$ 40,09	\$ 1.603.600,00	0,00	0,00	0,00
19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	TABLETA	60,00	\$ 430,43	\$ 25.826,00	0,00	0,00	0,00
19931778-04	AMANTADINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	300,00	\$ 1.039,18	\$ 311.753,01	0,00	0,00	0,00
20198689-01	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	CAPSULA	50,00	\$ 215,22	\$ 10.761,00	0,00	0,00	0,00
140111	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES 1.5 KCAL. /ML. FRASCO 200 ML. (DIBEN DRINK®.)	FRASCO	120,00	\$ 10.956,17	\$ 1.314.740,00	0,00	0,00	0,00
19963352-04	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	\$ 43,26	\$ 86.510,00	0,00	0,00	0,00
20085383-15	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	TABLETA	4.000,00	\$ 82,29	\$ 329.160,00	0,00	0,00	0,00
20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	TABLETA	200,00	\$ 351,32	\$ 70.264,00	0,00	0,00	0,00
210571-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	60,00	\$ 773,33	\$ 46.400,00	0,00	0,00	0,00
19934690-04	CALCITRIOL 0.25 MG CAPSULA	CAPSULA	90,00	\$ 122,37	\$ 11.013,00	0,00	0,00	0,00
19984250-04	CARBETOCINA 100 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	10,00	\$ 87.209,40	\$ 872.094,00	0,00	0,00	0,00
20018308-06	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA (Alto Riesgo)	TABLETA	150,00	\$ 493,74	\$ 74.061,00	0,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1094945808

ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : viernes, 22 mayo 2026

3/4

COMPROBANTE ENTRADA			N°AU000000021220				
1984368-01	CEFALEXINA 500 MG CAPSULAS	CAPSULA	300,00	\$ 327,05	\$ 98.115,00	0,00	0,00
20104687-03	CEFTRIAJXONA 1 GR POLVO ESTERIL PARA INYECTABLE	VIAL	600,00	\$ 1.228,00	\$ 736.800,00	0,00	0,00
208161-08	CEFTAZIDIMA 1 GR POLVO ESTERIL	VIAL	20,00	\$ 11.994,30	\$ 239.886,00	0,00	0,00
19970387-01	IMIPENEM CILASTATINA 500MG/500 MG VIAL POLVO ESTERIL	VIAL	10,00	\$ 12.648,40	\$ 126.484,00	0,00	0,00
19970387-01	IMIPENEM CILASTATINA 500MG/500 MG VIAL POLVO ESTERIL	VIAL	50,00	\$ 12.648,40	\$ 632.420,00	0,00	0,00
19931619-01	ERTAPENEM 1 GR POLVO LIOFILIZADO	VIAL	100,00	\$ 62.437,00	\$ 6.243.700,00	0,00	0,00
19981002-02	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	TABLETA	120,00	\$ 198,33	\$ 23.800,00	0,00	0,00
30051-05	FENITOINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	200,00	\$ 255,31	\$ 51.062,00	0,00	0,00
35662-10	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	TABLETA	1.000,00	\$ 25,32	\$ 25.320,00	0,00	0,00
19940375-01	DICLOFENACO 50-MG TABLETA	TABLETA	500,00	\$ 41,15	\$ 20.573,00	0,00	0,00
20061998-03	EMPAGLIFLOZINA 25 MG. TABLETA	TABLETA	930,00	\$ 5.608,37	\$ 5.215.781,03	0,00	0,00
20084685-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML (Alto Riesgo)	JERINGA PRELENA	1.500,00	\$ 10.862,30	\$ 16.293.450,00	0,00	0,00
19960641-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML (Alto Riesgo)	JERINGA PRELENA	600,00	\$ 13.948,20	\$ 8.368.920,00	0,00	0,00
1980397-01	CARBIDOPA LEVODOPA 25/250 MG TABLETA	TABLETA	180,00	\$ 312,27	\$ 56.208,01	0,00	0,00
20023511-03	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	TABLETA	900,00	\$ 4.280,13	\$ 3.852.119,97	0,00	0,00
19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300ML(EQUIV. 2MG/ML) SOLUCION INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	300,00	\$ 27.413,08	\$ 8.223.924,99	0,00	0,00
19932984-12	LOSARTAN POTÁSICO 50 MG. TABLETAS CUBIERTAS	TABLETA	10.800,00	\$ 40,09	\$ 432.972,00	0,00	0,00
20175926-02	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG / 1ML INYECTABLE	AMPOLLA	100,00	\$ 9.210,16	\$ 921.016,00	0,00	0,00
19940721-13	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA INYECCION	AMPOLLA	1.000,00	\$ 2.501,41	\$ 2.501.410,00	0,00	0,00
13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	150,00	\$ 5.126,23	\$ 768.935,00	0,00	0,00
19955212-13	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	TABLETA	300,00	\$ 136,10	\$ 40.830,00	0,00	0,00
19993869-01	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETA	TABLETA	1.500,00	\$ 49,38	\$ 74.070,00	0,00	0,00
20025656-02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	TABLETA	100,00	\$ 85,46	\$ 8.546,00	0,00	0,00
19976470-03	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	TABLETA	1.500,00	\$ 42,20	\$ 63.300,00	0,00	0,00
19948594-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	TABLETA	120,00	\$ 159,30	\$ 19.116,00	0,00	0,00
17145-02	NAPROXENO 250 MG TABLETA	TABLETA	600,00	\$ 97,06	\$ 58.236,00	0,00	0,00
19993778-02	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA	TABLETA	30,00	\$ 580,33	\$ 17.410,00	0,00	0,00
19985876-02	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	TABLETA	40,00	\$ 177,25	\$ 7.090,00	0,00	0,00
20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	TABLETA	250,00	\$ 63,30	\$ 15.825,00	0,00	0,00
20066793-16	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOBRE RECONSTITUIR ORAL POR 17 GR		250,00	\$ 2.037,20	\$ 509.300,00	0,00	0,00
19961372-07	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	\$ 41,15	\$ 82.290,00	0,00	0,00
20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	TABLETA	2.100,00	\$ 40,09	\$ 84.189,00	0,00	0,00
20093311-01	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	TABLETA	1.020,00	\$ 198,33	\$ 202.299,97	0,00	0,00
19988423-01	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	TABLETA	120,00	\$ 11.532,20	\$ 1.383.864,00	0,00	0,00
19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	TABLETA	100,00	\$ 199,40	\$ 19.940,00	0,00	0,00
20140779-02	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA	CAPSULA	1.000,00	\$ 354,48	\$ 354.480,00	0,00	0,00
19993853-01	VANCOMICINA 500 MG POLVO INYECTABLE	VIAL	1.000,00	\$ 5.873,20	\$ 5.873.200,00	0,00	0,00
37897-04	VERAPAMILLO 120 MG TABLETA	TABLETA	50,00	\$ 199,40	\$ 9.970,00	0,00	0,00

ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : viernes, 22 mayo 2026

4/4

COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021220

19951090-05	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	\$ 45,37	\$ 54.440,04	0,00	0,00
19912124-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	\$ 102,34	\$ 122.804,04	0,00	0,00
20043884-01	EMTRICITABINA TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 200MG/300MG TABLETA	TABLETA	240,00	\$ 905,20	\$ 217.248,00	0,00	0,00
20039341-02	TICAGRELOR 90 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO O TABLETA RECUBIERTA	COMPRIMIDO	30,00	\$ 711,07	\$ 21.332,00	0,00	0,00

DETALLE

CON CARGO AL CONTRATO DE SUMINISTROS N°0054 DE 2026

SUBTOTAL:	\$ 167.762.158,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 4.194.054,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPRA:	\$ 163.568.104,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Jessica GS.
Elaboro

[Firma]
Reviso Liquidacion

Ramédicas

RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

NIT: 800000118

DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N

TELÉFONO: 7493500

DPTO: ANTIOQUIA

CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026

FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026

VENDEDOR: RODOLFO GALLEGU CASTAÑO

PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /

ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026

CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
1	LF0001	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE - Invima:2023M-0001556-R3-ATC: N02BE01 IUM: NRRNR	FRASCO X 60ML	19929516-05	25C546	30/11/2027	LAFRANCOL SAS	200	0	0	0	1.356	271.200	
2	LF0100	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - Invima:2023M-0002317-R3-ATC: N02BE01 IUM: NRRNR	CAJA X 100	19935303-04	25C371	31/12/2027	LAFFANCOL SAS	400	0	0	0	4.009	1.603.600	
3	CO0015	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA - Invima:2023M-0007696-R1-ATC: S01EC01 IUM: 1A1044871000101	CAJA X 30	19973358-02	1589611	25/01/2028	PROCAPS SA	2	0	0	0	12.913	25.826	
4	VT0001	ACICLOVIR 250MG POLVO A SOLUCION INYECTABL E - Invima:2022M-0003840-R2-ATC: J05AB01 IUM: NRRNR	CAJA X 10 VIALE S	19945134-05	K250051	01/11/2028	VITALIS SA CI	10	0	0	0	330.880	3.308.800	
5	NV0004	AMANTADINA 100MG CAPSULA - ZINTERGIA® Invima:2017M-0001900-R2-ATC: N04BB01 IUM: NRRNR	CAJA X 300	19931778-14	2512003675	30/12/2028	NOVAMED SAS	1	0	0	0	311.753	311.753	
6	LS0010	AMOXICILINA 500MG CAPSULA - Invima:2020M-010611-R3-ATC: J01CA04 IUM: NRRNR	CAJA X 50	33496-09	3363458	31/08/2028	LA SANTE SA	1	0	0	0	10.761	10.761	
7	FK0060	APME LIQUIDO FÓRMULA POLIMERICA PARA ADULT OS BOTELLA X 200ML - DIBEN DRINK VAINILLA Invima:RSA-0030039-2024 -ATC: NA IUM: NRRNR	CAJA X 24 BOTEL LAS X 200ML	20072824	29WM2224	31/03/2027	FRESENIUS KAB I COLOMBIA S.	5	0	0	0	262.948	1.314.740	
Total Nro Líneas: 8														

Los productos marcados con * tienen IVA

SI PAGA ANTES

USTED OBTIENE

Subtotal

0

Valor en Letras:

DÍA

MES

AÑO

DESCUENTO

Descuento

0,00

PRONTO PAGO

IVA 19.00%

0

ReteFuente

0

Medio de Pago: CREDITO

Total a Pagar

0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FÍSICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado.

Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 04776995979 - BBVA 00130210000100003901

Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.

EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRÁ ALEGAR FALTA DE REPRESENTACIÓN O INDEBIDA REPRESENTACIÓN POR RAZÓN DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACIÓN DEL TÍTULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCIÓN DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGÚN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCIÓN.

No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.

Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutrición, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121651.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado de: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Automantenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30

Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido

NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE

C.C. _____

Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
NIT: 800000118
DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
TELÉFONO: 7493500
DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO
PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
8	EC0089	ATORVASTATINA 20MG TABLETA RECUBIERTA - Invima:2022M-0005892-R2-ATC: C10AA05 IUM: NRRNR	CAJA X 1.000	19963352-15	F090103	30/09/2027	LABORATORIOS ECAR SA	2	0	0	0	43.255	86.510	
9	EC0082	ATORVASTATINA 40MG TABLETA RECUBIERTA - Invima:2022M-0016377-R1-ATC: C10AA05 IUM: NRRNR	CAJA X 500	20085383-15	F110287	30/11/2027	LABORATORIOS ECAR SA	8	0	0	0	41.145	329.160	
10	PF0137	AVIBACTAM + CEFTAZIDIMA 0,5G+2G POLVO A SOLUCION INYECTABLE - ZAVICEFTA Invima:2019M-19450-ATC: J01DD52 IUM: ZA1018221001100	CAJA X 10 VIALES	20157002-01	25K04828	31/08/2028	PFIZER SAS	5	0	0	0	4.053.510	20.267.550	
11	AP0002	AZATIOPRINA 50MG TABLETA - Invima:2015M-0011719-R1-ATC: L04AXD1 IUM: NRRNR	CAJA X 100	20023509-01	A0125040	30/11/2028	NEXT PHARMA S OURCING S.A.S	2	0	0	0	35.132	70.264	
12	LS0017	AZITROMICINA 500MG TABLETA - Invima:2020M-007294-R2-ATC: J01FA10 IUM: NRRNR	CAJA X 3	210571-02	3356658	31/12/2028	LA SANTE SA	20	0	0	0	2.320	46.400	
13	C10020	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - BECLORT Invima:2021M-0016166-R1-ATC: R03BA01 IUM: 181044191001100 Total Nro Lineas: 14	CAJA CON INHALADOR X 200 DOSIS	20084123-01	5181274	31/10/2027	CIPLA COLOMBIA SAS	80	0	0	0	6.319	505.520	

Los productos marcados con * tienen IVA			SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal		0
Valor en Letras:			DÍA			DESCUENTO			Descuento		0,00
			MES			PRONTO PAGO			IVA 19.00%		0
Medio de Pago: CREDITO			AÑO			ReteFuente			ReteFuente		0
						Total a Pagar			Total a Pagar		0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado. Favor consignar en la Cuentas Comentes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769985979 - BBVA 00130210000100003901 Autorizo a Ramédicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización. EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION. No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación. Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C. _____
Fecha de Recibido: _____

CUFE: d9acce155c03e1bd8d3c202927e395024d6b03cf3558e0730af91df10b42dec8d4c94341c68227122177150469dcbdf5e

Proveedor Tecnológico: Somic Soluciones S.A.S. NIT: 9010307011



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA
 No. FE571761

Día	MES	AÑO
-----	-----	-----

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA:	23	4	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	22	6	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO		
PEDIDO/CONTRATO:	OP019727 /		
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 025-2026		
CONDICIONES DE PAGO:	60 DÍAS / CREDITO		

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
14	CH0024	BECLOMETASONA 50MCG SOLUCIÓN PARA INHALACION - NABUMEX Invima:2020M-0002360-P2-ATC: R03BA02 IUM: NRRNR	CAJA CON INHALADOR X 200 DOSIS	19935759-06	083825	30/12/2027	LABORATORIOS CHALVER DE CO	100	0	0	0	5.535	553.500	
15	LF0015	BETAMETASONA 0.1G/100G (0.1%) CREMA TOPICA Invima:2019M-0002634-R2-ATC: D07AC01 IUM: NRRNR	CAJA CON TUBO X 20G	19938121-02	25839	31/05/2027	LAFRANCOL SAS	4	0	0	0	3.124	12.496	
16	CH0032	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160MCG+4.5MCG) /DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - BUSTEROL Invima:2020M-0007757- R1-ATC: R03AK07 IUM: NRRNR	CAJA CON INHALADOR X 200 DOSIS	19978720-03	002626	30/01/2029	LABORATORIOS CHALVER DE CO	10	0	0	0	46.687	466.870	
17	AT0070	BUDESONIDA + FORMOTEROL (80MCG+4.5MCG) /DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - SYMBICORT Invima:2016M-0011308-R1-ATC: R03AK07 IUM: NRRNR	CAJA CON INHALADOR X 120 DOSIS	20017162-01	2001016D00	31/05/2027	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	20	0	0	0	53.152	1.063.040	
18	CH0031	BUDESONIDA 50MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION - INFLABON Invima:2020M-0003176-R2-ATC: R03BA02 IUM: NRRNR	CAJA CON FRASCO X 10ML X 200 D	19942977-01	061725	30/12/2028	LABORATORIOS CHALVER DE CO	10	0	0	0	17.620	176.200	
19	CO0002	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA BLANDA Invima:2023M-0002275-R3-ATC: A11CC04 IUM: 1C1047781000100 Total Nro Líneas:20	CAJA X 30	19934690-01	1583194	29/10/2028	PROCAPS SA	3	0	0	0	3.671	11.013	

Los productos marcados con * tienen IVA				SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal		0
Valor en Letras:				DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento		0,00
										IVA 19.00%		0
Medio de Pago: CREDITO										ReteFuente		0
										Total a Pagar		0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FÍSICO /CONTRATO 025-2026

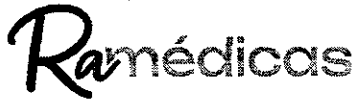
Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado. Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
 Autorizo a Ramédicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
 EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRÁ ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS. PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
 No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
 Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso. Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121651.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2025 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

 Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido: _____



RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
NIT: 800000118
DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
TELÉFONO: 7493500
DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO
PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
20	RED009	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL - Invima:2021M-011404-R2-ATC: N03AF01 IUM: NRRNR	FRASCO X 120ML	56106-03	621C04	01/04/2027	LABORATORIOS BUSSIE SA	3	0	0	0	5.884	17.652	
21	BP0057	CARBETOCINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE - DURATOCIN® Invima:2022M-0007859-R2-ATC: H01BB03 IUM: NRRNR	CAJA X 5 VIALES X ML	19984250-04	Y15263YA	31/08/2028	LABORATORIOS BIOPAS SA	2	0	0	0	436.047	872.094	
22	SA0081	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO - THERALITE Invima:2019M-0010260-R1-ATC: N05AN01 IUM: NRRNR	CAJA X 50	20005911-02	G00379A	31/03/2028	NEXT PHARMA S COURCING S.A.S	3	0	0	0	24.687	74.061	
23	GF0333	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO - Invima:2019M-0010098-R1-ATC: C07AG02 IUM: NRRNR	CAJA X 300	20005748-07	122406	30/10/2027	GENFAR SA	4	0	0	0	13.610	54.440	
24	GF0330	CEFALEXINA 500MG CAPSULA - Invima:2021M-006629-R2-ATC: J01DB01 IUM: NRRNR	CAJA X 300	44405-04	05941025	31/10/2028	GENFAR SA	1	0	0	0	98.115	98.115	
25	VT0016	CEFTAZIDIMA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE - Invima:2020M-010595-R2-ATC: J01DD02 IUM: NRRNR	CAJA X 10 VIALES	208161-08	F250012	16/10/2027	VITALIS SA CI	2	0	0	0	119.943	239.886	
26	V10014	CEFTRIAXONA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE Total Nro Lineas: 26	CAJA X 10 VIALES	20104687-02	CEOJ2253	31/10/2027	VICAR FARMACE	60	0	0	0	12.280	736.800	

Los productos marcados con * tienen IVA				SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal		0
Valor en Letras:				DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00	
										IVA 19.00%	0	
										ReteFuente	0	
										Total a Pagar	0	

Medio de Pago: CREDITO
Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)
Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado. Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901 Autorizo a Ramédicas S.A.S., para incluíme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización. EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRÁ ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION. No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación. Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C. _____
Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
NIT: 800000118
DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
TELÉFONO: 7493500
DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGU CASTAÑO
PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
27	SVP079	Invima:2017M-0017672-ATC: J01DD04 IUM: NRRNRN CEFUROXIMA 750MG POLVO A SOLUCION INYECTABLE - CEFOME Invima:2020M-0019763-ATC: J01DC02 IUM: 1C1032751000102	CAJA X VIAL	20163216-04	SCIA25005	30/07/2028	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	1.500	0	0	0	5.057	7.585.500	
28	AT0088	Invima:2021M-0020557-ATC: V03AE10 IUM: 1C1038161000100	CAJA X 30 SACHE TS X 10G	20178017-01	WA2650A	31/08/2028	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	1	0	0	0	1.281.540	1.281.540	
29	VI0005	Invima:2021M-0015732-R1-ATC: J01DH51 IUM: NRRNRN	CAJA X 10 VIALES	20072860-02	IP0J2251	31/10/2027	VICAR FARMACEUTICA S.A	3	0	0	0	126.484	379.452	
30	VI0005	Invima:2021M-0015732-R1-ATC: J01DH51 IUM: NRRNRN	CAJA X 10 VIALES	20072860-02	IP0L2252	31/12/2027	VICAR FARMACEUTICA S.A	3	0	0	0	126.484	379.452	
31	LF0026	Invima:2021M-002376-R3-ATC: G01AF02 IUM: NRRNRN	CAJA CON TUBO X 40G + 5 APLICACION	21475-08	25C48	31/08/2027	LAFRANCOL SAS	10	0	0	0	4.678	46.790	
Total Nro Líneas: 32														

Los productos marcados con * tienen IVA				SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal		0	
Valor en Letras:				DÍA			DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento		0,00	
				MES			AÑO			IVA 19.00%		0	
Medio de Pago: CREDITO										ReteFuente		0	
Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)										Total a Pagar		0	

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado. Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047789995979 - BBVA 00130210000100003901

Autorizo a Ramédicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.

EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.

No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.

Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2025 07:30
Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C. _____
Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA
 No. FE571761**

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
 VENDEDOR: RODOLFO GALLEGU CASTAÑO
 PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
 ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
 CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
32	ADC009	ERTAPENEM 1G POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - ERTAPENEM Invima:2024M-0021331-ATC: J01DH03 IUM: NRRNR	CAJA X 10 VIALE S	20163864-01	25J05093	30/06/2027	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S	10	0	0	0	624.370	6.243.700	
33	SVP050	ESCITALOPRAM 20MG TABLETA RECUBIERTA - ESCITROLAM ® Invima:2015M-0015680-ATC: N06AB10 IUM: NRRNR	CAJA X 30	20088762-01	FD250193	30/12/2026	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	4	0	0	0	5.960	23.800	
34	NEX056	FENTONINA 100MG CAPSULA - Invima:VND-2024001285-ATC: N03AB02 IUM: NRRNR	CAJA X 100	NR	GT2212	31/10/2027	NEXT PHARMA S OURCING S.A.S	2	0	0	0	25.531	51.062	
35	EC0132	FOLICO ACIDO 1MG TABLETA - Invima:2022M-011236-R3-ATC: B03B801 IUM: NRRNR	CAJA X 1.000	35662-11	F100142	31/10/2027	LABORATORIOS ECAR SA	1	0	0	0	25.320	25.320	
36	BX0083	FOSFATO SODIO MONOBASICO + FOSFATO SODIO DIBASICO (16G+6G) /100ML SOLUCION ORAL - TR Invima:2022M-015075-R3-ATC: A06AD17 IUM: NRRNR	FRASCO X 133ML	19906526-03	5R7650	31/10/2027	TECNOQUIMICAS SA	2	0	0	0	9.980	19.960	
37	PA0082	FUSIDICO ACIDO 2G/100G (2%) CREMA TOPICA - Invima:2016M-0011889-R1-ATC: D06AX01 Total Nro Líneas: 37	CAJA CON TUBO X 15G	20021392-01	001956	31/01/2029	COASPHARMA SA S	4	0	0	0	3.749	14.996	

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
							IVA 19.00%	0
							ReteFuente	0
							Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado. Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
 Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
 EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENTIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
 No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
 Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso. Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Automatenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
NIT: 800000118
DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
TELÉFONO: 7493500
DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
VENDEDOR: RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO
PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
38	FN0093	IUM: NRNRNR GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) SOLUCION OFTALMI CA - Invima:2023M-0001654-R3-ATC: S01AA11 IUM: NRNRNR	CAJA CON FRASCO GOTERO X 6ML	19929683-01	1570929	08/08/2027	PROCAPS SA	10	0	0	0	2.432	24.320	
39	EC0074	IUM: NRNRNR DICLOFENACO 50MG GRAGEA - Invima:2022M-0003022-R2-ATC: M01AB05 IUM: NRNRNR	CAJA X 500	19940375-06	F080245	31/08/2027	LABORATORIOS ECAR SA	1	0	0	0	20.573	20.573	
40	EF0009	IUM: NRNRNR DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA - Invima:2021M-0016650-R1-ATC: R06AA02 IUM: NRNRNR	CAJA X 100	20096034-05	25D91	30/04/2027	SALUS PHARMA LABS SAS	1	0	0	0	11.500	11.500	
41	BH0070	IUM: NRNRNR EMPAGLIFOZINA 25MG TABLETA RECUBIERTA - JA RDIANCE® Invima:2020M-0015993-R1-ATC: A10BK03 IUM: NRNRNR	CAJA X 30	20061998-03	H40098	31/05/2028	BOEHRINGER IN GELHEIM SA	31	0	0	0	168.251	5.215.781	
42	DE0041	IUM: NRNRNR ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE - Invima:2021MB-0016079-R1-ATC: B01AB05 IUM: NRNRNR	CAJA X 10 JERIN GAS PRELLENADA	20084685-06	AB14851A	31/10/2027	LABORATORIOS DELTA SAS	150	0	0	0	108.623	16.293.450	
43	DE0042	IUM: NRNRNR ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE - Total Nro Lineas: 43	CAJA X 10 JERIN GAS PRELLENADA	20084687-22	AC09843A	25/10/2027	LABORATORIOS DELTA SAS	60	0	0	0	139.482	8.368.920	

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
							IVA 19.00%	0
							RetaFuente	0
							Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)
Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C.
Fecha de Recibido



RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA
No. FE571761**

Día	MES	AÑO
-----	-----	-----

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
NIT: 800000118
DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
TELÉFONO: 7493500
DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA:	23	4	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	22	6	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO		
PEDIDO/CONTRATO:	OP019727 /		
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 025-2026		
CONDICIONES DE PAGO:	60 DÍAS / CREDITO		

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VL.R. TOTAL	FC
44	VT0011	Invima:2021MB-0018080-R1-ATC: B01AB05 IUM: NRRNR LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG TABLETA -	CAJA X 30	1980397-01	116885	30/10/2027	GENFAR SA	6	0	0	0	9.368	56.208	
45	EF0057	Invima:2022M-007252-R2-ATC: N04BA02 IUM: NRRNR LEVOMEPR0MAZINA 40MG/ML (4%) SOLUCION ORAL - ADRENOLYT®	CAJA X FRASCO X 20ML	20220614-01	25105	30/11/2027	SALUS PHARMA LABS SAS	30	0	0	0	7.215	216.450	
46	BY0037	Invima:2022M-0020814-ATC: N05AA02 IUM: L1011811001100 LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE ANTICONCEPTIV O SUBDERMICO - JADELLE®	CAJA X 2 IMPLAN TES + KIT	19934015-03	CO27605	30/11/2028	ASOCIACION PR OFAMILIA	10	0	0	0	188.419	1.884.190	
47	RP0109	Invima:2023M-0002181-R2-ATC: G03AC03 IUM: NRRNR LIDOCAINA + HIDROCORTISONA (5G+0.28G) /100 G UNGUENTO RECTAL -	CAJA CON TUBO X 10G	20139622-01	250245	31/08/2027	ROPSOHN THERA PEUTICS SAS	1	0	0	0	18.270	18.270	
48	BH0049	Invima:2023M-0021050-ATC: N01BB52 IUM: NRRNR LINAGLIPTINA 5MG COMPRIMIDO RECUBIERTO - T RAYENTA®	CAJA X 30	20023511-03	H57540	30/11/2028	BOEHRINGER IN GELHEIM SA	30	0	0	0	128.404	3.852.120	
49	CR0043	Invima:2023M-0012597-R2-ATC: A10BH05 IUM: NRRNR LINEZOLID 600MG/300ML (2MG/ML) SOLUCION IN YECTABLE - LOZYO®	CAJA X 12 BOLSA S X 300ML	20124984-05	OL23601101	31/01/2028	LABORATORIOS MEDIFARMA SAS	25	0	0	0	328.957	8.223.925	
Total Nro Lineas: 49														

Los productos marcados con * tienen IVA				SI PAGA ANTES		USTED OBTIENE		Subtotal		0
Valor en Letras:				DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO		Descuento	0,00
Medio de Pago: CREDITO								IVA 19.00%	0	
								ReteFuente	0	
								Total a Pagar	0	

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado. Favor consignar en la Cuentas Comientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C. _____
Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
NIT: 800000118
DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
TELÉFONO: 7493500
DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGU CASTAÑO
PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
50	BP0042	Invima:2019M-0018820-ATC: J01XX08 IUM: 1L1007331004104 L-ORNITINA-L-ASPARTO 5G/10ML (0.5G/ML) SOLUCION INYECTABLE - HEPAR MERZ@ Invima:2020M-13700-R2-ATC: A05BA98 IUM: NNRNRNR	CAJA X 5 AMPOLLAS X 10ML	19900482-01	25195050	30/04/2028	LABORATORIOS BIOPAS SA	2	0	0	0	145.585	291.190	
51	WT0106	Invima:2017M-0005915-R1-ATC: C09CA01 IUM: NNRNRNR	CAJA X 900	19965489-11	123277	31/10/2027	GENFAR SA	12	0	0	0	36.081	432.972	
52	PFM013	Invima:2021M-0020159-ATC: G03ACD6 IUM: 1M1033011000101	CAJA X 25 VIALES X ML	20175926-02	4004171	30/04/2027	ASOCIACION PR OFAMILIA	4	0	0	0	230.254	921.016	
53	ADC002	Invima:2019M-0019370-ATC: J01DH02 IUM: 1M1009691002100	CAJA X 10 VIALES	20125407-01	25J01538	30/11/2027	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S	52	0	0	0	96.290	5.007.080	
54	AN0007	Invima:2019M-0018903-ATC: A12BA05 IUM: 1P1026701000100	CAJA CON FRASCOS X 180ML	20151815-01	2502045	30/09/2027	ANGLOPHARMA S AS	100	0	0	0	8.460	846.000	
55	HU0006	Invima:2019M-0018903-ATC: A12BA05 IUM: 1P1026701000100	CAJA CON FRASCOS GOTERO X 20ML	19974149-02	5G031	30/09/2027	HUMAX PHARMACEUTICAL SA	10	0	0	0	3.341	35.410	
Total Nro Líneas: 55														

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
							IVA 19,00%	0
							ReteFuente	0
							Total a Pagar	0

Medio de Pago: CREDITO
Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)
Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

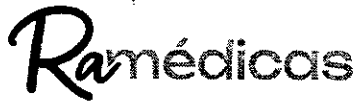
Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 800142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado y satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C. _____
Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
BUCARAMANGA-SANTANDER
GRAN CONTRIBUYENTE
NIT: 901429936-1

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
NIT: 800000118
DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
TELÉFONO: 7493500
DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO
PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
56	SM0065	Invima:2021M-0007220-R1-ATC: N05AD01 IUM: 1H1008871002101 HIDROCORTISONA 100MG POLVO A SOLUCION INYE CTABLE - SUMICORT CAJA X 100 VIAL ES Invima:2020M-0001213-R2-ATC: A01AC03 IUM: NRRNR		19926707-01	26030908	30/03/2029	BLAU FARMACEU TICA COLOMBIA	10	0	0	0	250.141	2.501.410	
57	EC0109	Invima:2018M-0018529-ATC: B03AC02 IUM: NRRNR HIERRO SACARATO 100MG/5ML (20MG/ML) SOLUCI ON INYECTABLE - FERROQUEL CAJA X 30 AMPOL LAS X 5ML		20120320-06	G020183	29/02/2028	LABORATORIOS ECAR SA	5	0	0	0	153.787	768.935	
58	RE0015	Invima:2015M-0004065-R1-ATC: A03BB01 IUM: NRRNR HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA RECU BIERTA - CAJA X 100		19949535-07	890C06	02/07/2028	LABORATORIOS BUSSE SA	3	0	0	0	13.610	40.830	
59	CH0016	Invima:2021M-0015094 -R1-ATC: R03BB01 IUM: NRRNR IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS SOLUCION PA RA INHALACION - ASPROMIO ® CAJA CON INHALA DOR X 200 DOSIS		20066836-01	004126	30/01/2029	LABORATORIOS CHALVER DE CO	100	0	0	0	7.900	790.000	
60	SG0062	Invima:2021M-0007746-R1-ATC: P02CF01 IUM: NRRNR IVERMECTINA 6MG/ML (0,6%) SOLUCION ORAL - QUANOX CAJA CON FRASCO GOTERO X 5ML		19980678-01	00140325	31/03/2027	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	30	0	0	0	2.236	67.030	
61	BP0076	Invima:2021M-0007746-R1-ATC: P02CF01 IUM: NRRNR LACOSAMIDA 200MG/20ML (10MG/ML) SOLUCION I Total Nro líneas: 61		20010106-01	5261605	18/07/2027	LABORATORIOS	10	0	0	0	246.589	2.469.890	

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE		Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO		Descuento	0,00
						IVA 19.00%	0
Medio de Pago: CREDITO						ReteFuente	0
						Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 0013021000100003901
Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guia es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
Somos Grandes Contribuyentes Autoretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
C.C.
Fecha de Recibido

CUFE: d9acce155c03e1bd8d3c202927e395024d6b03cf3558e0730af91df10b42dec8d4c94341c68227122177150469dcbd5e

Proveedor Tecnológico: Somic Soluciones S.A.S. NIT: 9010307011

Pág: 10 de 7



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
 VENDEDOR: RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO
 PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
 ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
 CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
62	PI0092	NYECTABLE - VIMPA® Invima:2021M-0011055-R2-ATC: N03AX18 IUM: NRRNR METFORMINA 850MG TABLETA -	CAJA X 30	19993869-01	U25Y034	01/05/2027	BIOPAS SA PISA FARMACEU TICA DE COLOM	30	0	0	0	2.469	74.070	
63	SG0038	Invima:2009M-0009377-ATC: A10BA02 IUM: NRRNR METIMAZOL 5MG TABLETA - METLINA	CAJA X 100	20025656-06	03260226	15/02/2028	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	1	0	0	0	8.546	8.546	
64	WT0045	Invima:2017M-0011946-R1-ATC: H03BB02 IUM: NRRNR METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA -	CAJA X 300	19976470-03	F02379A	31/10/2027	GENFAR SA	5	0	0	0	12.660	63.300	
65	CL0003	Invima:2023M-0007318-R1-ATC: C07AB02 IUM: NRRNR METRONIDAZOL 500MG/100ML (5MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - TENAFL0X®	CAJA CON FRASCO X 100ML	19938280-02	2253643	31/08/2028	FARMALOGICA S A	1.000	0	0	0	2.306	2.306.000	
66	LB0025	Invima:2023M-0002738-R3-ATC: J01XD01 IUM: NRRNR MINOXIDIL 10MG TABLETA -	CAJA X 30	19953252-04	117C06	02/09/2028	LABORATORIO I NTERNACIONAL	4	0	0	0	4.779	19.116	
67	GF0440	Invima:2016M-0005263-R1-ATC: C02DC01 IUM: NRRNR NAPROXENO 250MG COMPRIMIDO - Total Nro Lineas: 67	CAJA X 600	17145-08	F01382A	30/06/2027	GENFAR SA	1	0	0	0	58.236	58.236	

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO		Descuento	0,00	
						IVA 19.00%	0	
						RetFuente	0	
						Total a Pagar	0	

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FÍSICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
 Favor consignar en la Cuentas Comentes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 0477699965979 - BBVA 00130210000100003901
 Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guia es el valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
 EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS. PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
 No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
 Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedoras del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido: _____



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
 VENDEDOR: RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO
 PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
 ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
 CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
68	LB0044	Invima:2021M-002839-R3-ATC: M01AE02 IUM: NRRNR NISTATINA + ZINC OXIDO (10.000.000UI+20G) /100G CREMA TOPICA - INSTACALM Invima:2021M-0009454-R1-ATC: D01AA20 IUM: NRRNR	CAJA CON TUBO X 30G	19999393-02	11257	26/09/2027	LABORATORIO I NTERNACIONAL	2	0	0	0	7.458	14.916	
69	LB0027	Invima:2020M-0008850-R1-ATC: A07AA02 IUM: NRRNR NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL -	FRASCO X 60ML	19997076-03	135228	15/12/2026	LABORATORIO I NTERNACIONAL	60	0	0	0	4.126	247.560	
70	BU0077	Invima:2022M-0004913-R2-ATC: P01AX11 IUM: NRRNR NITAZOXANIDA 500MG TABLETA RECUBIERTA - NI TAZOFIN	CAJA X 5	19954204-07	692823	01/12/2025	LABORATORIOS BUSSIE SA	5	0	0	0	3.482	17.410	
71	BU0051	Invima:2020M-0008104-R1-ATC: J01XE01 IUM: NRRNR NITROFURANTOINA 100MG TABLETA -	CAJA X 40	19985876-02	693819	01/12/2026	LABORATORIOS BUSSIE SA	1	0	0	0	7.090	7.090	
72	EC0054	Invima:2023M-0012782-R2-ATC: C02DD01 IUM: NRRNR NITROPRUSIATO 50MG/2ML (25MG/ML) SOLUCION INYECTABLE -	CAJA X AMPOLLA X 2ML	20032988-01	F120565	31/01/2031	LABORATORIOS ECAR SA	5	0	0	0	37.462	187.310	
73	SVP145	Invima:2020M-0008104-R1-ATC: J01XE01 IUM: NRRNR OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCIO Total Nro Líneas: 73	CAJA X VIAL	20200408-01	NP25127A	30/06/2027	SEVEN PHARMA	1.800	0	0	0	1.877	3.378.600	

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
							IVA 19.00%	0
							RetaFuente	0
Medio de Pago: CREDITO							Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)
 Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
 Favor consignar en la Cuentas Comientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
 Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
 EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
 No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
 Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado de: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido _____

CUFE: d9acce155c03e1bd8d3c202927e395024d6b03cf3558e0730af91df10b42dec8d4c94341c68227122177150469dcbd5e

Proveedor Tecnológico: Somic Soluciones S.A.S. NIT: 9010307011



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
 VENDEDOR: RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO
 PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
 ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
 CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
74	PHB001	N INYECTABLE - Invima:2023M-0021105-ATC: A02BC01 IUM: 101027391004100 OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL - Invima:2021M-0017162-R1-ATC: R01AA05 IUM: 101035821005100	FRASCO GOTERO 15ML	20096491-01	C253213	30/11/2027	COLOMBIA SAS PHARMACEUTICA L BUSINESS SA	70	0	0	0	2.909	203.630	
75	PHB002	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) SOLUCION NASAL - Invima:2021M-0016956-R1-ATC: R01AA05 IUM: 101035811006100	FRASCO GOTERO 15ML	20096492-01	C253159	30/10/2027	PHARMACEUTICA L BUSINESS SA	60	0	0	0	3.039	182.340	
76	EC0152	PIRIDOXINA 50MG TABLETA - Invima:2019M-0014343-ATC: A11HA02 IUM: NRRNR	CAJA X 250	20057639-14	F081033	30/09/2027	LABORATORIOS ECAR SA	1	0	0	0	15.825	15.825	
77	TF0054	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO A SOLUCION ORAL - NULYTELY Invima:2020M-015336-R3-ATC: A06AD15 IUM: NRRNR	CAJA X 4 SOBRES X 110,1G	50476-12	09525	01/11/2028	ADIUM SAS	73	0	0	0	47.040	3.433.920	
78	EC0135	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G POLVO A SOLUCION ORAL - FARMALAX Invima:2022M-0015270-R1-ATC: A06AD15 IUM: NRRNR	CAJA X 50 SOBRES S X 17G	20066793-21	G020038	28/02/2028	LABORATORIOS ECAR SA	5	0	0	0	101.860	509.300	
		Total Nro Lineas: 79												

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
							IVA 19.00%	0
							ReteFuente	0
							Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
 Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 0013021000100003901
 Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
 EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
 No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
 Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción, no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso. Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2025 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
 VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO
 PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
 ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
 CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
79	LB0053	PRAZOSINA 1MG TABLETA - PRATEN® Invima:2017M-0005408-R1-ATC: C02CA01 IUM: NRRNR	CAJA X 200	19961372-07	149C22	01/10/2028	LABORATORIO INTERNACIONAL	10	0	0	0	8.229	82.290	
80	WT0088	PREDNISOLONA 5MG TABLETA - Invima:2020M-0010432 - R1-ATC: H02AB06 IUM: NRRNR	CAJA X 300	20011084-05	F02296A	30/09/2027	GENFAR SA	7	0	0	0	12.027	84.188	
81	SVP055	QUETIAPINA 100MG TABLETA - TIQUEPIN® Invima:2015M-0018665-ATC: N05AH04 IUM: NRRNR	CAJA X 30	20083311-01	FD257954	30/11/2028	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	34	0	0	0	5.950	202.300	
82	FR0004	RALTEGRAVIR 400MG TABLETA RECUBIERTA - ISE NTRESS® Invima:2022M-0007956-R1-ATC: NA IUM: NRRNR	CAJA CON FRASCO X 60	19968423-01	Z012507	31/05/2027	MERCK SHARP & DOHME COLOMBIA	2	0	0	0	691.932	1.383.864	
83	CI0040	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - SALBUMED Invima:2021M-0016287-R1-ATC: R03AC02 IUM: NRRNR	CAJA CON INHALADOR X 200 DOSIS.	20083667-01	5GB1413	31/05/2027	CIPLA COLOMBIA SAS	600	0	0	0	4.073	2.443.800	
84	GF0429	SERTRALINA 50MG TABLETA RECUBIERTA - Invima:2021M-0001992-R2-ATC: N06AB06 IUM: 151034501000102	CAJA X 300	19932573-03	F02343A	30/10/2027	GENFAR SA	4	0	0	0	30.701	122.804	
85	BU0096	SILDENAFIL 50MG TABLETA RECUBIERTA - Total Nro Líneas: 85	CAJA X 100	19914377-03	715806	05/08/2027	LABORATORIOS	1	0	0	0	19.940	19.940	

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
							IVA 19.00%	0
							RetaFuente	0
Medio de Pago: CRÉDITO							Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FÍSICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado. Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901. Autorizo a Ramédicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización. EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRÁ ALEGAR FALTA DE REPRESENTACIÓN O INDEBIDA REPRESENTACIÓN POR RAZÓN DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACIÓN DEL TÍTULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCIÓN DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGÚN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCIÓN. No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación. Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso. Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido _____



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA:	23	4	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	22	6	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEGO CASTAÑO		
PEDIDO/CONTRATO:	OP019727 /		
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 025-2026		
CONDICIONES DE PAGO:	60 DÍAS /CREDITO		

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
86	SZ0034	Invima:2023M-0000370-R3-ATC: G04BE03 IUM: NNRNR TAMSULOSINA 0,4MG CAPSULA DE LIBERACION PR OLONGADA - Invima:2019M-0019198-ATC: G04CA02 IUM: 1T1002891002101	CAJA X 100	20140779-02	PR9952	31/05/2027	PHARMALAB PHL LABORATORIOS	10	0	0	0	35.448	354.480	
87	BH0054	Invima:2018M-0001968-R2-ATC: B01AD11 IUM: NNRNR TENECTEPLASA 50MG (10.000UI) POLVO LIOFILU ZADO A SOLUCION INYECTABLE - METALYSE Invima:2014M-0014946-ATC: J05AR03 IUM: NNRNR	CAJA CON VIAL + KIT	19932170-01	504466	31/01/2028	BOEHRINGER IN GELHEIM SA	12	0	0	0	3.244.522	38.934.264	
88	SVP070	Invima:2014M-0014946-ATC: J05AR03 IUM: NNRNR TENOFIVIR + EMTRICITABINA 300MG+200MG TABL ETA - FOVIREM ®	CAJA CON FRASCO X 30	20063471-01	E250509	30/01/2027	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	8	0	0	0	27.156	217.248	
89	THE017	Invima:2021M-0020524-ATC: B01AC24 IUM: 1T1029391002101 TICAGRELOR 90MG TABLETA RECUBIERTA - VASOG RELOR	CAJA X 30	20201958-02	8241125	30/11/2027	THE LABS SAS	1	0	0	0	21.332	21.332	
90	EU0002	Invima:PFM2012-0001948-ATC: NA IUM: NNRNR TRITICUM VULGARE 15G/100G (15%) CREMA TOPI CA - FITOSTIMOLINE Total Nro Lineas:91	CAJA CON TUBO X 32G	20045886	FCD859	28/02/2028	EUROETIKA SAS	3	0	0	0	29.764	89.292	

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE		Subtotal	0
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO		Descuento	0,00
Medio de Pago: CREDITO						IVA 19.00%	0
						ReteFuente	0
						Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)
 Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al máximo legal autorizado.
 Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
 Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el válido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
 EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
 No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
 Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutricional, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Autoretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido: _____

CUFE: d9acce155c03e1bd8d3c202927e395024d6b03cf3558e0730af91df10b42dec8d4c94341c68227122177150469dcbd5e

Proveedor Tecnológico: Somic Soluciones S.A.S. NIT: 9010307011



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT: 901429936-1

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**
No. FE571761

Día MES AÑO

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 23 4 2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 22 6 2026
 VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO
 PEDIDO/CONTRATO: OP019727 /
 ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026
 CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
91	NV0028	VALPROICO ACIDO 250MG/SML JARABE - FERBIN Invima:2018M-0004827-R1-ATC: N03AG01 IUM: NRRNR	FRASCO X 120ML	19955370-07	2602001508	29/02/2028	NOVAMED SAS	40	0	0	0	5.838	233.520	
92	VT0049	VANCOMICINA 500MG POLVO A SOLUCION INYECTA BLE - VANBIOTIC Invima:2021M-0009932 -R1-ATC: J01XA01 IUM: NRRNR	CAJA X 10 VIALES	19999738-06	M250121	12/07/2028	VITALIS SA CI	100	0	0	0	58.732	5.873.200	
93	LS0083	VERAPAMILLO 120MG TABLETA RECUBIERTA - Invima:2023M-012135-R4-ATC: C08DA01 IUM: NRRNR	CAJA X 50	37897-04	3357717	30/11/2027	LA SANTE SA	1	0	0	0	9.970	9.970	
94	HU0014	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL - Invima:2007M-0007425-ATC: J05AF01 IUM: NRRNR	CAJA CON FRASCO X 240ML	19974944-03	40881	28/11/2026	HUMAX PHARMAC EUTICAL SA	1	0	0	0	25.153	25.153	
Total Nro Líneas: 94														

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	167.762.158
Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
Medio de Pago: CREDITO							IVA 19.00%	0
							ReteFuente	0
							Total a Pagar	167.762.158

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA (QUINDIO) ARMENIA-ANTIOQUIA - (2)

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026

Para efectos legales esta factura de venta no requiere protesto, ni requerimientos previos. El no pago oportuno de esta factura genera intereses de mora al maximo legal autorizado.
 Favor consignar en la Cuentas Corrientes: Bancolombia 020-000020-11 - Banco de Bogotá 600142103 - Davivienda 047769995979 - BBVA 00130210000100003901
 Autorizo a Ramedicas S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. En caso de inconsistencias relacionadas con faltantes y/o fechas de recibo, la guía es el valido para sus reclamaciones. No se aceptan devoluciones totales ni parciales sin previa autorización.
 EL COMPRADOR DEL BIEN O BENEFICIARIO DEL SERVICIO NO PODRA ALEGAR FALTA DE REPRESENTACION O INDEBIDA REPRESENTACION POR RAZON DE LA PERSONA QUE RECIBE LA DEPENDENCIAS, PARA EFECTOS DE LA ACEPTACION DEL TITULO. ESTA FACTURA SE ENTENDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL COMPRADOR O BENEFICIARIO DEL SERVICIO, SI NO CONTENIDO, BIEN SEA MEDIANTE DEVOLUCION DE ESTA FACTURA Y DE LOS DOCUMENTOS DE DESPACHO SEGUN SEA EL CASO, O BIEN MEDIANTE RECLAMO ESCRITO DIRIGIDO AL EMISOR O DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A SU RECEPCION.
 No registre el evento de aceptación de la factura electrónica en relación con mercancías objeto de reclamación.
 Las incidencias deben ser reportadas a través de nuestra plataforma de PQRS dentro de las 72 horas posteriores al recibo de la mercancía sin excepción no se acepta devolución o cambio de productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo. Igualmente, productos en general cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses salvo que cuente con carta de compromiso Recuerde nuestra única línea de atención a clientes 3009121661.

Resolución DIAN No. 18764095530914 Desde: 12/07/2025 Hasta: 12/07/2027 Rango Autorizado del: 500001 Al: 1000000
 Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores del impuesto de industria y comercio ICA de Bucaramanga y Santiago de Cali.



Hora: 23/04/2026 07:30
 Elaborado por: RAUL EDUARDO CABALLERO GARCIA

Aceptado y satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____

Fecha de Recibido _____

CUFE: d9acce155c03e1bd8d3c202927e395024d6b03cf3558e0730af91df10b42dec8d4c94341c68227122177150469dcbd5e

Proveedor Tecnológico: Somic Soluciones S.A.S. NIT: 9010307011



certificados husjd <certificadoshusjd@gmail.com>

wd: [#171722] NOVEDAD EN LA FACTURA :FE-571761

mensaje

ididos Hospital San Juan De Dios Armenia <pehospitalsanjuandiosarmeria@gmail.com>

4 de mayo de 2026 a las 11:

ira: certificadoshusjd@gmail.com

----- Forwarded message -----

De: **Pedidos Hospital San Juan De Dios Armenia** <pehospitalsanjuandiosarmeria@gmail.com>

Date: mié, 29 abr 2026 a la(s) 3:48 p.m.

Subject: Re: [#171722] NOVEDAD EN LA FACTURA :FE-571761

Info: <ventaslicitaciones@ramedicas.com>

Cc: <rhospitalsanjuandios@gmail.com>, <licitaciones@ramedicas.com>

Cordial saludo,

De manera atenta y respetuosa, me permito informarles que la factura N°FE571761, se ingresó en nuestro sistema y se generó la devolución en compra de los productos, relacionados en el anterior correo electrónico. Por lo anterior, solicitamos la nota crédito correspondiente a los faltantes y la nueva factura de los productos con novedad.

NOTA: se adjunta copia de la devolución en compra de los productos.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,

Éssica Giraldo Sánchez
Jefe de Farmacia/Contratista
Tel 314 5115180

El mar, 28 abr 2026 a la(s) 12:34 p.m., Ventas Licitaciones - Ramédicas S.A.S. (ventaslicitaciones@ramedicas.com) escribió:
Buen día,

Informe que se encuentra en proceso la gestión referente a la novedad de precios y el medicamento faltante, mientras se termina la validación, se puede proceder con los ítems los cuales no presentan novedad para el ingreso a su sistema.

Gracias por confiar en Ramédicas para atender sus necesidades. Nuestro propósito es brindarle una experiencia excepcional.

Para nosotros es un placer atenderle.

Cordialmente,

Ramedicas

Yesid Alexander Ovalle Alvarez
Coord. Servicios y Ventas

coordinador.serviciosventas@ramedicas.com
200 992 661
+57 300 012 1581
Cra. 34 # 115-71 - 20 Bogotá
Núcleo de Investigación de Escala 1
Medicina Bucal - 02

WhatsApp Instagram Facebook

Por favor plense si es necesario imprimir este mensaje. Cuidemos el medio ambiente.

Aviso legal - Protección de Datos Personales: RAMEDICAS S.A.S. identificada con NIT 901.429.936-1, en condición de propietaria del Establecimiento de Comercio RAMEDICAS OPERADOR LOGÍSTICO FARMACEUTICO, dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 377 de 2013, tendiente a la protección de datos personales, lo invitamos a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal en el siguiente link: www.ramedicas.com, la cual establece los derechos que le asisten como titular, procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información, envíe un correo electrónico a administracion@ramedicas.com y con gusto será atendido.

Ventas Licitaciones - Ramedicas S.A.S. (ventaslicitaciones@ramedicas.com) / 27 abr. 2026, 03:54

Buen Dia

Le informamos que su solicitud ha sido recibida correctamente y se encuentra actualmente en trámite para su respectiva respuesta.

Gracias por confiar en Ramedicas para atender sus necesidades. Nuestro propósito es brindarle una experiencia excepcional. Para nosotros es un placer atenderle.

Cordialmente,

Aspectos generales para tener en cuenta:

- Las cotizaciones no separan mercancía. Por favor revise detenidamente la información enviada y confirme para proceder en firme con la orden de pedido.
- Pedidos de contado deben ser pagados en un máximo de 12 horas para garantizar el despacho.
- El monto mínimo para desechos de pedidos locales corresponde a \$500.000 y para pedidos nacionales \$1.000.000.
- Se restringe la entrega de pedidos en las instalaciones de Ramedicas.
- Los productos sobre pedido implican un tratamiento especial por lo que su tiempo de despacho puede superar la promesa habitual de entrega.
- El despacho de líquidos fuera de Bucaramanga y su área metropolitana genera un costo adicional por concepto de flete, monto que será informado para su autorización y gestión de pago.
- Sin excepción alguna productos correspondientes a cadena de frío, nutriciones, de control especial y alto costo no son susceptibles de devolución o cambio. Igualmente productos cuya fecha de vencimiento sea inferior a los 6 meses.
- Cualquier reclamación debe realizarse dentro de las 72 horas posteriores a la recepción del pedido y antes de aceptar la facturación en la plataforma de la DIAM. Registrar PQRS.
- Su opinión nos importa. Le invitamos a compartir su experiencia con nosotros completando una breve encuesta. Responder Encuesta.
- Para requerimientos adicionales, llene a su disposición los siguientes canales de atención: Línea telefónica 3009121458 / correo electrónico serviciocliente@ramedicas.com / WhatsApp corporativo 3174726401.

Por favor plense si es necesario imprimir este mensaje. Cuidemos el medio ambiente.

Aviso legal - Protección de Datos Personales: RAMEDICAS S.A.S. identificada con NIT 901.429.936-1, en condición de propietaria del Establecimiento de Comercio RAMEDICAS OPERADOR LOGÍSTICO FARMACEUTICO, dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013, tendiente a la protección de datos personales, lo invitamos a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal en el siguiente link: www.ramedicas.com, la cual establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información, envíe un correo electrónico a administracion@ramedicas.com y con gusto será atendido.

Regente Hospital San Juan de Dios (rthospitalسانjuanmedias@gmail.com) / 27 abr. 2026, 03:44

BUENAS TARDES.

El día 25-04-2026 se recibe la factura FE-571761 donde se evidencia varias inconsistencias en cuanto a faltantes y sobre costo en los medicamentos.

FALTANTES:

[://mail.google.com/mail/u/0/?ik=51e90887a5&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864277372149802094&siml=msg-f:1864277372149802094](mailto://mail.google.com/mail/u/0/?ik=51e90887a5&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1864277372149802094&siml=msg-f:1864277372149802094)

3:28 p.m.

CARVEDILOL 6.25 TAB:1200
LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO:1
LOSARTAN 50 TAB:5400
GLUCONATO DE POTASIO 5GR /15 ML FRASCO:5 FRASCOS
METOPROLOL 50 MG:600 TAB
SERTRALINA 50 MG:1200
TENOFIVIR + EMTRICITABINA 300MG/200 MG TAB:240
TICAGRELOL 90MG TAB:30

MEDICAMENTOS EN SOBRE COSTO:

ATORVASTATINA 20 MG TAB.
AZITROMICINA TAB
ESCITALOPRAM 20 MG TAB
DICLOFENAC TAB
EMPAGLIFOZINA 25 MGTAB
LEVODOPA +CARBIDOPA 250MG / 25 MG TAB
LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE
PRAZOSINA 1 MG TAB.

SE SOLICITA REVISAR TODOS LOS VALORES DE LOS MEDICAMENTOS YA QUE SE EVIDENCIA UN SOBRE COSTO .
POR TODO LO ANTERIORMENTE MENCIONADO ESTÁ OCASIONANDO RETROCESOS EN LOS PROCESOS DEL SERVICIO FARMACÉUTICO, YA QUE NO SE PUEDE DISPONER DE NADA DE LO QUE VIENE EN DICHA
FACTURA.

AGRADEZCO SU COLABORACION Y ATENCION PRESTADA

 DEVOLUCION EN COMPRA RAMEDICAS.pdf

87K

NOTA DE PAGOS

Consecutivo :	16265	Estado :	Confirmado		
Tercero:	901429936 RAMEDICAS S.A.S.				
Proveedor:	901429936	RAMEDICAS S.A.S.			
Fecha de la Nota :	21/05/2026 3:02:57 p. m.	Naturaleza de la Nota :	Debito		
Obligacion:	5042	Valor Nota :	\$ 2.121.342,00		
Modificacion:	319	Valor Mod:	\$ 2.121.342,00		
Detalle :	Ajuste de Inventario de Salida N° SAU00000000457 NC 26040156 DE RAMEDICAS S.A.S. SE REALIZÓ GESTIÓN DE VENCIMIENTO CON EL PROVEEDOR RAMEDICAS, DEBIDO A QUE HABIA MUCHO INVENTARIO Y NO SE ALCANZABAN A UTILIZAR TODAS LAS UNIDADES ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, ACEPTARON LA DEVOLUCIÓN Y SE RECIBE NOTA CREDITO NC26040156 LA CUAL COMPENSA EL VALOR DE LA FORMULA DEVUELTA. TODA LA GESTIÓN SE REALIZO CON EL FIN DE DISMICUIR PERDIDAS ECONOMICAS A NIVEL INSTITUCIONAL.				
Son :DOS MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.					
DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS					
Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
142 REINTEGRO DE COSTOS Y GASTOS	48089008		REINTEGRO DE COSTOS Y GASTOS	Credito	\$ 2.121.342,00
DESCRIPCIÓN DE FACTURAS					
Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor	

Nombre reporte : PGRPNota

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO

Usuario Id. :9726378

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

800000118-2

AJUSTES DE INVENTARIO

CONCEPTO: W21 - SALIDA VENCIDOS FARMACIA

AJUSTE NRO.: SAU00000000457

ALMACEN: 004 - BODEGA FARMACIA

FECHA: 29/04/2026

TERCERO: 901429936 - RAMEDICAS S.A.S.

ESTADO: Confirmado

DEPENDENCIA: AD015 - FARMACIA

TIPO: Salida

PAGINA: 1/1

	PRODUCTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
170163	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA OLIGOMERICA (NUTRILON PEPTI JUNIOR) TARRO VARIOS L-20260424 - 24/05/2026	20,00	\$106.732,07	\$2.134.641,38
			Total:	\$2.134.641,38

DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y OCHO CTVS M/Cte.

DETALLE: SE REALIZÓ GESTIÓN DE VENCIMIENTO CON EL PROVEEDOR RAMEDICAS, DEBIDO A QUE HABIA MUCHO INVENTARIO Y NO SE ALCANZABAN A UTILIZAR TODAS LAS UNIDADES ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO, ACEPTARON LA DEVOLUCIÓN Y SE RECIBE NOTA CREDITO NC26040156 LA CUAL COMPENSA EL VALOR DE LA FORMULA DEVUELTA. TODA LA GESTIÓN SE REALIZO CON EL FIN DE DISMINUIR PERDIDAS ECONOMICAS A NIVEL INSTITUCIONAL.

Dte aplicor a fecha de vencimiento



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT 901429936-1

NOTA CRÉDITO DE LA
 FACTURA ELECTRÓNICA

No. NC26040156

Día	MES	AÑO
-----	-----	-----

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA:	23	4	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	22	6	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEGO CASTAÑO		
FACTURA No:	FE534198		
ORDEN DE COMPRA:			
CONDICIONES DE PAGO:	60 DÍAS		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL
* NU0037	APME EN POLVO FÓRMULA OUGOMÉRICA NIÑOS DESDE 0 HASTA LOS 3 AÑOS LATA X 400G Invima: RSA-0009420-2019	LATA X 400G	20175052	20260424	24/04/2026	DANONE BABY NUTRI TION COLOMBIA SAS	20	19	338.701	89.132	1.782.640
Total Nro Líneas: 1 CONCEPTO: Atención Comercial DOC: FE534198 - FECHA DOC: 29/10/2025											

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE		Subtotal	1.782.640
Valor en Letras: DOS MILLONES CIENTO VEINTE UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO		Descuento	0
						IVA 19.00%	338.702
						ReteRenta	0
						Total a Pagar	2.121.342

Obs: NOTA CRÉDITO SEGÚN PQRS 37906



Hora: 23/04/2026 09:35

Elaborado por: SAYDI KARINE CAMARGO HOLGUIN

Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
 C.C. _____
 Fecha de Recibido _____

Tipo de operación:

CUFE: 47795f51b62bae404f803a6d7a75d68a73904c87f656ed293a2b009a7f8f81159407ea8bf672ebd39997870f1c7f078d

Proveedor Tecnológico Somic Soluciones S.A.S NIT: 9010307011

NOTA DE PAGOS

Consecutivo :	16266					Estado :	Confirmado
Tercero:	901429936 RAMEDICAS S.A.S.						
Proveedor:	901429936	RAMEDICAS S.A.S.					
Fecha de la Nota :	21/05/2026 3:09:49 p. m.					Naturaleza de la Nota :	Debito
Obligacion:	5042					Valor Nota :	\$ 1.778,00
Modificacion:	320					Valor Mod:	\$ 1.778,00
Detalle :	SE APLICA NC 26030031 DE RAMEDICAS S.A.S. POR "Ajuste de Inventario de Salida N° SAU00000000458 SE REALIZA GESTIÓN DE VENCIMIENTO CON EL PROVEEDOR RAMEDICAS, EL CUAL ACEPTA DEVOLUCIÓN Y SE ENVIAN NOTA CREDITO NC26030031 LA CUAL COMPENSA EL VALOR DEL MEDICAMENTO DEVUELTO"						
Son :MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.							
DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS							
Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor		
142 REINTEGRO DE COSTOS Y GASTOS	48089008		REINTEGRO DE COSTOS Y GASTOS	Credito	\$ 1.778,00		
DESCRIPCIÓN DE FACTURAS							
Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Valor			
FE571761	23/04/2026 12:00:00 a. m.	23/04/2026 12:00:00 a. m.	24010101	\$ 1.778,00			

Nombre reporte : PGRPNota

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO

Usuario Id. :9726378

800000118-2

AJUSTES DE INVENTARIO

CONCEPTO: W21 - SALIDA VENCIDOS FARMACIA

AJUSTE NRO.: SAU00000000458

ALMACEN: 004 - BODEGA FARMACIA

FECHA: 29/04/2026

TERCERO: 901429936 - RAMEDICAS S.A.S.

ESTADO: Confirmado

DEPENDENCIA: AD015 - FARMACIA

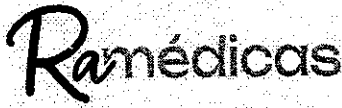
TIPO: Salida

PAGINA: 1/1

	PRODUCTO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
20012826-01	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG/5 ML FRASCO POR 15 ML FRASCO 250MG/5M L- ECL1980 - 30/06/2026	1,00	\$1.778,00	\$1.778,00
			Total:	\$1.778,00

MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE: SE REALIZA GESTIÓN DE VENCIMIENTO CON EL PROVEEDOR RAMEDICAS, EL CUAL ACEPTA DEVOLUCIÓN Y SE ENVIAN NOTA CREDITO NC26030031 LA CUAL COMPENSA EL VALOR DEL MEDICAMENTO DEVUELTO



RAMEDICAS SAS
 CARRERA 31 W # 71 - 70 BODEGA 4 PARQUE INDUSTRIAL PROV. DE SOTO 1
 BUCARAMANGA-SANTANDER
 GRAN CONTRIBUYENTE
 NIT 901429936-1

NOTA CRÉDITO DE LA
 FACTURA ELECTRÓNICA

No. NC26030031

Día	MES	AÑO
-----	-----	-----

SEÑOR (ES): ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS
 NIT: 800000118
 DIRECCIÓN: AV BOLIVAR CALLE 17 N
 TELÉFONO: 7493500
 DPTO: ANTIOQUIA CIUDAD: ARMENIA

FECHA:	10	3	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	9	5	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEGO CASTAÑO		
FACTURA No:	MOUB2620836		
ORDEN DE COMPRA:	FE514230		
CONDICIONES DE PAGO:	60 DÍAS		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL
GF0263	PAMOATO PIRANTEL 250MG/SML SUSPENSION OR AL Invima: 2021M-008265-R4	FRASCO X 15ML	25796-03	ECL1980	30/06/2026	GENFAR SA	1	0	0	1.778	1.778
Total Nro Líneas: 1 CONCEPTO: Atención Comercial DOC: MOUB2620836 - FECHA DOC: 19/03/2026											

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE		Subtotal	1.778
Valor en Letras:	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO		Descuento	0
MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE						IVA 19.00%	0
						ReteRenta	0
						Total a Pagar	1.778

Obs: NOTA CRÉDITO SEGÚN PQRS 37141



Hora: 10/03/2026 15:00
 Elaborado por: SAYDI KARINE CAMARGO HOLGUIN

 Aceptado a satisfacción y acepto contenido
 NOMBRE O FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE

C.C. _____
 Fecha de Recibido: _____

Tipo de operación:

CUFE: a82671840ed8de23fdb703b3ea19546da290cb263c4feef4de4dff88d75049830140f74b25b97cae8e814c44a4dffef

DEVOLUCION COMPRA
NºAU000000000924

CLIENTE: RAMEDICAS S.A.S. **NIT:** 901429936 **FECHA:** 29/04/2026 03:12 p. m.
CIUDAD: BUCARAMANGA **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 31, W 71 70 BG 4 ZN PROVINCIA DE SOTO **TELEFONO:** 3186297061
Nº FACTURA: FE571761 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 23/04/2026 12:00 a. m.

USUARIO CREACION: 1094945808 - YESSICA GIRALDO SANCHEZ **USUARIO CONFIRMACION:** 1094945808 - YESSICA GIRALDO SANCHEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20069479-14	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75MG X 2	KIT	10,00	\$ 188.419,00	\$ 1.884.190,00	0,00	0,00
	IMPLANTES SUBDÉRMICOS KIT DE INSERCIÓN						
20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FRASCO POR FRASCO		54,00	\$ 8.460,00	\$ 456.840,00	0,00	0,00
	180 ML						
20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FRASCO POR FRASCO		46,00	\$ 8.460,00	\$ 389.160,00	0,00	0,00
	180 ML						
20139622-01	LIDOCAINA+HIDROCORTISONA 5G/0.28G	TUBO	1,00	\$ 18.270,00	\$ 18.270,00	0,00	0,00
	ÚNGÜENTO TUBO POR 10 GR						
19963352-04	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	\$ 43,26	\$ 86.510,00	0,00	0,00
210571-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	TABLETA	60,00	\$ 773,33	\$ 46.400,00	0,00	0,00
19981002-02	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	TABLETA	120,00	\$ 198,33	\$ 23.800,00	0,00	0,00
19940375-01	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	TABLETA	500,00	\$ 41,15	\$ 20.573,00	0,00	0,00
20061998-03	EMPAGLIFLOZINA 25 MG. TABLETA	TABLETA	930,00	\$ 5.608,37	\$ 5.215.781,03	0,00	0,00
1980397-01	CARBIDOPA LEVODOPA 25/250 MG TABLETA	TABLETA	180,00	\$ 312,27	\$ 56.208,01	0,00	0,00
19932984-12	LOSARTAN POTÁSICO 50 MG. TABLETAS	TABLETA	10.800,00	\$ 40,09	\$ 432.972,00	0,00	0,00
	CUBIERTAS						
19976470-03	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	TABLETA	1.500,00	\$ 42,20	\$ 63.300,00	0,00	0,00
19961372-07	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	\$ 41,15	\$ 82.290,00	0,00	0,00
19951090-05	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	\$ 45,37	\$ 54.440,04	0,00	0,00
19912124-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	TABLETA	1.200,00	\$ 102,34	\$ 122.804,04	0,00	0,00
20043884-01	EMTRICITABINA TENOFOVIR DISOPROXIL	TABLETA	240,00	\$ 905,20	\$ 217.248,00	0,00	0,00
	FUMARATO 200MG/300MG TABLETA						
20039341-02	TICAGRELOR 90 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30,00	\$ 711,07	\$ 21.332,00	0,00	0,00
	RECUBIERTO O TABLETA RECUBIERTA						

DETALLE

Se realiza devolucion en compra, debido a que algunos productos llegaron facturados con sobre costo y otros no llegaron en fisico.

SUBTOTAL: \$ 9.192.118,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

TOTAL DEVOLUCION:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RETE FUENTE: \$ 229.803,00

AJUSTE REDONDEO \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL: \$ 8.962.315,00



MODIFICACION A LA OBLIGACION

Consecutivo : 284

Estado : Confirmado

Fecha : 29/04/2026 3:12:38 p. m.

Documento : AU000000000924

Detalle : Se realiza devolucion en compra, debido a que algunos productos llegaron facturados con sobre costo y otros no llegaron en fisico.

Obligacion 5042

29/04/2026 10:13:39 a. m.

Tercero : 901429936 RAMEDICAS S.A.S.

RUBROS					
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Naturaleza	Valor
2.4.5.02.06.62173.1	COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS VIGENCIA ACTUAL	Z0 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	Debito	\$ 9.192.118,00
				Total :	\$ 9.192.118,00

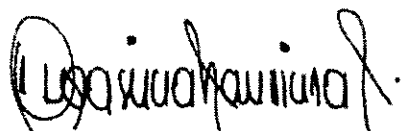
**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL
SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **OLGA LUCIA BAUTISTA PORRAS**, identificada con cedula de ciudadanía número **63.354.801** de Bucaramanga, y con Tarjeta Profesional 58345-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de **REVISOR FISCAL** de la empresa Ramedicas SAS con el NIT. 901.429.936-1 me permito **CERTIFICAR** que durante el mes de abril la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridades sociales y parafiscales exigidas por la ley, correspondientes al periodo de marzo y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

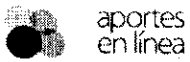
Se expide la presente CERTIFICACION a los trece (13) días del mes de abril del 2026 en la ciudad de Bucaramanga.

Cordialmente,



OLGA LUCIA BAUTISTA PORRAS
CC. 63.354.801 de Bucaramanga
T.P. 58345-T

**Transversal 157 N 154-137
Torre 6 Of 10-01
Cel. 3188270905 - 6055758
Floridablanca – Santander**



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901429936	1	RAMEDICAS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	BUCARAMANGA	CRA 31W # 71 -70 BD 4 PROVINCIA SOTO	BUCARAMANGA-SANTANDER	6378722	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-04	219493196	9503021734	E	2026/04/13	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$240,220,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	

AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				230	\$138,157,700	\$0	\$0	\$138,157,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	\$2,499,600	\$0	\$0	\$2,499,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	46	\$47,595,000	\$0	\$0	\$47,595,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	128	\$56,869,400	\$0	\$0	\$56,869,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	46	\$28,309,800	\$0	\$0	\$28,309,800	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	\$2,883,900	\$0	\$0	\$2,883,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				236	\$6,823,700	\$0	\$0	\$6,823,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	236	\$6,823,700	\$0	\$0	\$6,823,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 12)				233	\$34,726,500	\$0	\$0	\$34,726,500	
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$769,500	\$0	\$0	\$769,500	
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	\$312,100	\$0	\$0	\$312,100	
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	\$878,200	\$0	\$0	\$878,200	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	\$187,300	\$0	\$0	\$187,300	
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$483,700	\$0	\$0	\$483,700	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	\$705,800	\$0	\$0	\$705,800	
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	\$445,100	\$0	\$0	\$445,100	
COMPENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	\$338,800	\$0	\$0	\$338,800	
COMPENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	198	\$25,978,200	\$0	\$0	\$25,978,200	
COMPENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	2	\$223,900	\$0	\$0	\$223,900	
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	\$314,000	\$0	\$0	\$314,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	\$4,089,900	\$0	\$0	\$4,089,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				236	\$51,297,200	\$0	\$0	\$51,297,200	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	\$4,218,000	\$0	\$0	\$4,218,000	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	10	\$939,600	\$0	\$0	\$939,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS01C	800,088,702	2	44	\$13,990,400	\$0	\$0	\$13,990,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	\$584,400	\$0	\$0	\$584,400	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$73,300	\$0	\$0	\$73,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	48	\$5,245,800	\$0	\$0	\$5,245,800	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	9	\$654,700	\$0	\$0	\$654,700	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$71,000	\$0	\$0	\$71,000	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	14	\$1,521,600	\$0	\$0	\$1,521,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	39	\$6,462,900	\$0	\$0	\$6,462,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	56	\$17,176,400	\$0	\$0	\$17,176,400	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$5,529,100	\$0	\$0	\$5,529,100	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	\$5,529,100	\$0	\$0	\$5,529,100	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$3,686,200	\$0	\$0	\$3,686,200	
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	\$3,686,200	\$0	\$0	\$3,686,200	
TOTAL				236	\$240,220,400	\$0	\$0	\$240,220,400	