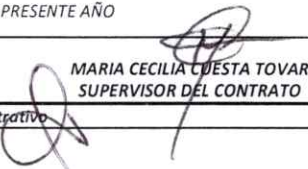
	<b>ACTA DE SUPERVISIÓN</b>		Página: 1 de 1																										
			Código: TH-FO-83																										
<b>SUMINISTROS / SERVICIO FARMACEUTICO</b>		Versión: 02																											
		Vigente a partir de: Noviembre 04 de 2019																											
<b>ACTA DE SUPERVISION No. 03</b>																													
<b>CONTRATO DE SUMINISTRO No 0054 DE 2026</b>																													
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																										
<b>MODIFICATORIO N° 001</b>																													
VALOR ADICION N°	N/A	CDP ADICION:N/A	RP ADICIÓN: N/A																										
PRORROGA:																													
FECHA DEL INFORME:	25/05/2026	PERIODO INFORMADO:	01 AL 31 DE MAYO 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	16%	A EJECUTAR	84%																										
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																													
<b>BALANCE FINANCIERO:</b>																													
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>AU000000021274</td> <td>12/05/2026</td> <td>FE575325</td> <td>8/05/2026</td> <td>\$ 3.027.230,00</td> </tr> <tr> <td>AU000000021269</td> <td>12/05/2026</td> <td>FE575414</td> <td>8/05/2026</td> <td>\$ 68.670.624,00</td> </tr> <tr> <td>AU000000021273</td> <td>12/05/2026</td> <td>FE575415</td> <td>8/05/2026</td> <td>\$ 34.811,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td><b>\$ 71.732.665,00</b></td> </tr> </tbody> </table>					Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura	AU000000021274	12/05/2026	FE575325	8/05/2026	\$ 3.027.230,00	AU000000021269	12/05/2026	FE575414	8/05/2026	\$ 68.670.624,00	AU000000021273	12/05/2026	FE575415	8/05/2026	\$ 34.811,00	<b>TOTAL</b>				<b>\$ 71.732.665,00</b>
Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura																									
AU000000021274	12/05/2026	FE575325	8/05/2026	\$ 3.027.230,00																									
AU000000021269	12/05/2026	FE575414	8/05/2026	\$ 68.670.624,00																									
AU000000021273	12/05/2026	FE575415	8/05/2026	\$ 34.811,00																									
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 71.732.665,00</b>																									
<b>CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTRO N°0054 DE 2025</b>																													
<b>VALOR CONTRATO:</b>		\$ 2.267.195.490,00																											
<b>PAGO 1</b>		\$ 143.297.916,00																											
<b>PAGO 2</b>		\$ 156.446.920,00																											
<b>PAGO 3</b>		\$ 71.732.665,00																											
<b>SUMAS IGUALES</b>																													
<b>SALDO X EJECUTAR:</b>		\$ 1.895.717.989,00																											
<b>TOTAL EJECUTADO</b>		\$ 371.477.501,00																											
		\$ 2.267.195.490,00																											
<b>SUMAS IGUALES</b>		\$ 2.267.195.490,00																											
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>																													
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																													
 <b>MARIA CECILIA CUESTA TOVAR</b> <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>																													
Elabor: Milena Mercedes Jimenez Rojas Aux Administrativo																													



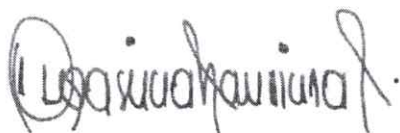
**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL  
SISTEMA DE SEGURIDAD  
SOCIAL Y PARAFISCALES**

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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2026-03	2026-04	219493196	9503021734	E	2026/04/13	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	
								Valor	\$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
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	\$338,800	\$0	\$0	\$338,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	198	\$25,978,200	\$0	\$0	\$25,978,200
COMFENALCO 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)	EPS010	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
<b>TOTAL</b>				<b>236</b>	<b>\$240,220,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$240,220,400</b>

# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : martes, 12 mayo 2026

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021274

PROVEEDOR: RAMEDICAS S.A.S. NIT: 901429936 FECHA: 12/05/2026 11:27 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: FE575325 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 08/05/2026 12:00 a. m.

### Información Presupuestal

Número CDP: 1156

Número RP: 1706

Número Obligación: 5251

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20273807	ALIMENTO COMPLETO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO FRASCO 200 ML. FRESUBIN 2 Kcal.	BOTELLA	48,00	\$ 11.414,00	\$ 547.872,00	0,00	0,00
20044615-01	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 600 mg.+200 U.I.	TABLETA	250,00	\$ 160,00	\$ 40.000,00	0,00	0,00
19952942-02	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000M UI/ 5ML	FRASCO	300,00	\$ 7.105,00	\$ 2.131.500,00	0,00	0,00
19965102-03	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CAPSULA	250,00	\$ 184,00	\$ 46.000,00	0,00	0,00
19997616-07	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	40,00	\$ 826,00	\$ 33.040,00	0,00	0,00
50744-02	ODOPOVIDONA 5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 15 ML	FRASCO	2,00	\$ 114.409,00	\$ 228.818,00	0,00	0,00

#### DETALLE

CON CARGO A CONTRARO DE SUMINISTROS CS-0054-2026 RP 1706.NOTA  
 ACALARATORIA EN LA FACTURA SE PUSO POR ERROR CON CARGO A CONTRATO  
 0025, PERO EN REALIDAD CORRESPONDE AL CONTRATO DE SUMINISTROS 0054-  
 2026

SUBTOTAL: \$ 3.027.230,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 75.681,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPRA: \$ 2.951.549,00

#### TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y  
 NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Reviso Liquidacion



22 MAYO 2026

RECIBIDO:  
 CONTABILIDAD-PAGOS

ENCARGA // 4918495 // MESA 3 // 1 CAJA // CARLOS CORDOBA



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. FE575325

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: QUINDÍO CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 8 5 2026  
FECHA DE VENCIMIENTO: 7 7 2026  
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO  
PEDIDO/CONTRATO: OP023222 /  
ORDEN DE COMPRA: CONTRATO 025-2026-00549-  
CONDICIONES DE PAGO: 60 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DÉS.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
1	FK0066	APME LIQUIDO FÓRMULA POLIMERICA PARA ADULTOS BOTELLA X 200ML - FRESUBIN 2KCAL VAINIL Invima:RSA-0030137-2024-ATC: NA IUM: NRRNR	CAJA X 24 BOTELAS X 200ML	20273807	29WE0853	31/08/2026	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.	2	0	0	0	273.936	547.872	
2	LQ0013	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 1.500MG(800MG)+200UI TABLETA - ZIVICAL D Invima:2015M-0003124-R1-ATC: A12AA20 IUM: NRRNR	CAJA X 250	19942963-03	215225	30/09/2027	LABOUIFAR SAS	1	0	0	0	40.000	40.000	
3	THE039	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2.000UI/5ML S. USPENSION ORAL - FLORAUSII® Invima:2025M-0021769-ATC: A07FA03 IUM: NRRNR	CAJA X 10 FRASCOS X 5ML	20241695-03	BCB007125A	31/07/2027	THE LABS SAS	30	0	0	0	71.050	2.131.500	
4	LQ0021	DOXICICLINA 100MG CAPSULA - VIBRADOX Invima:2020M-0019596-ATC: J01AA02 IUM: NRRNR	CAJA X 250	20161860-02	404925	31/08/2028	LABOUIFAR SAS	1	0	0	0	46.000	46.000	
5	PX0240	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE - Invima:2019M-0009391-R1-ATC: A03BB01 IUM: NRRNR	CAJA X 10 AMPOLAS X ML	19997618-05	1575844	31/10/2028	PROCAPS SA	4	0	0	0	8.260	33.040	
6	OF0002	YODOPOVIDONA 5G/100ML (5%) SOLUCION OFTALMICA - OQ-SEPTIC Invima:2023M-006034-R3-ATC: S01AX18 IUM: NRRNR	CAJA CON FRASCCO X 15ML	50744-02	I0230905	31/10/2027	OFTALMOQUIMICA	2	0	0	0	114.409	228.818	

Los productos marcados con * tienen IVA			SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal		3.027.230
Valor en Letras: TRES MILLONES VEINTI SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS			DÍA			DESCUENTO			Descuento		0,00
Medio de Pago: CREDITO			MES			DESCUENTO PRONTO PAGO			IVA 19,00%		0
Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA ARMENIA-QUINDÍO - (2)			AÑO						ReteFuente		0
Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026/ INGRESO DE FALTANTES									Total a Pagar		3.027.230

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: 08/05/2026 12:00  
Elaborado por: DIEGO FERNANDO BARBOSA LEON



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

# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : martes, 12 mayo 2026

1/2

## COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021269

**PROVEEDOR:** RAMEDICAS S.A.S. **NIT:** 901429936 **FECHA:** 12/05/2026 08:17 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:** FE575414 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

### Información Presupuestal

Número CDP: 1156

Número RP: 1706

Número Obligación: 5246

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19907095-01	ALBUMINA HUMANA 20% POR 50ML SOLUCION INFUSION	FRASCO AMPOLLA	24,00	\$ 127.079,00	\$ 3.049.896,00	0,00	0,00
20273807	ALIMENTO COMPLETO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO FRASCO 200 ML. FRESUBIN 2 Kcal.	BOTELLA	360,00	\$ 11.414,00	\$ 4.109.040,00	0,00	0,00
140111	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES 1.5 KCAL. /ML. FRASCO 200 ML. (DIBEN DRINK®.)	FRASCO	288,00	\$ 10.956,00	\$ 3.155.328,00	0,00	0,00
20179998-01	CEFEPIMA 1 GR POLVO VIAL INYECTABLE	VIAL	220,00	\$ 3.434,00	\$ 755.480,00	0,00	0,00
20179998-01	CEFEPIMA 1 GR POLVO VIAL INYECTABLE	VIAL	120,00	\$ 3.434,00	\$ 412.080,00	0,00	0,00
20179998-01	CEFEPIMA 1 GR POLVO VIAL INYECTABLE	VIAL	220,00	\$ 3.434,00	\$ 755.480,00	0,00	0,00
20179998-01	CEFEPIMA 1 GR POLVO VIAL INYECTABLE	VIAL	40,00	\$ 3.434,00	\$ 137.360,00	0,00	0,00
19997616-07	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	4.200,00	\$ 826,00	\$ 3.469.200,00	0,00	0,00
19942150-05	MEROPENEM 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	180,00	\$ 9.629,00	\$ 1.733.220,00	0,00	0,00
19917356-04	PROPOFOL 1% EMULSION INYECTABLE FRASCO POR 20 ML (Alto Riesgo)	VIAL	600,00	\$ 4.228,00	\$ 2.536.800,00	0,00	0,00
19932754-04	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA POR 100 BOLSA ML		5.600,00	\$ 1.860,00	\$ 10.416.000,00	0,00	0,00
19932170-01	TENECTEPLASA 50 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION (Alto Riesgo)	VIAL	8,00	\$ 3.244.522,00	\$ 25.956.176,00	0,00	0,00
19983525-05	DEXTROSA 5% BOLSA POR 250 ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	216,00	\$ 3.120,00	\$ 673.920,00	0,00	0,00
25503-02	DEXTROSA 5% EN SODIO CLORURO 0.9% BOLSA POR 500 ML	BOLSA	136,00	\$ 3.102,00	\$ 421.872,00	0,00	0,00
20061748-04	NUTRICION PARENTERAL CON LIPIDOS LISTA PARA USAR 1500ML. PERIFERICA PARA ADULTOS Y NIÑOS MAYORES DE 2 AÑOS (Alto Riesgo)	BOLSA	200,00	\$ 292.446,00	\$ 5.848.920,00	0,00	0,00
29523-06	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA POR 1000 ML	BOLSA	96,00	\$ 3.765,00	\$ 361.440,00	0,00	0,00
20159905-01	MEROPENEM 500 mg. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	10,00	\$ 7.650,00	\$ 76.500,00	0,00	0,00
20159905-01	MEROPENEM 500 mg. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	40,00	\$ 7.650,00	\$ 306.000,00	0,00	0,00
20080533-02	OXACILINA 1 GR VIAL POLVO PARA INYECCION	VIAL	950,00	\$ 1.694,00	\$ 1.609.300,00	0,00	0,00
20080533-02	OXACILINA 1 GR VIAL POLVO PARA INYECCION	VIAL	50,00	\$ 1.694,00	\$ 84.700,00	0,00	0,00
19901001-01	DOPAMINA 200 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (Alto Riesgo)	SOLUCION INYECTABLE	25,00	\$ 1.328,00	\$ 33.200,00	0,00	0,00
19996710-02	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE FRASCO POR 70 ML	FRASCO	8,00	\$ 3.519,00	\$ 28.152,00	0,00	0,00

**RECIBIDO**

22 MAYO 2026

**RECIBIDO: CONTABILIDAD - PAGOS**

# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : martes, 12 mayo 2026

2/2

## COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021269

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Valor Neto	Valor IVA
50744-02	ODOPOVIDONA 5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 15 ML	FRASCO	3,00	\$ 114.409,00	\$ 343.227,00	0,00
19976349-02	NIMODIPINO 30 MG TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	300,00	\$ 115,00	\$ 34.500,00	0,00
19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	TABLETA	30,00	\$ 166,00	\$ 4.980,00	0,00
19979472-03	OLANZAPINA 5 MG TABLETA	TABLETA	180,00	\$ 147,00	\$ 26.460,00	0,00
20173206-02	OXIDO DE ZINC POMADA (TUBO x 60 G)	TUBO	4,00	\$ 12.958,00	\$ 51.832,00	0,00
140601	ALIMENTO COMPLETO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO FRASCO 200 ML. FRESUBIN HEPA DRINK 1.3 Kcal.	BOTELLA	24,00	\$ 18.186,00	\$ 436.464,00	0,00
140103	ALIMENTO COMPLETO PARA NUTRICION ESPECIAL GLYTROL TETRAPACK POR 250 ML	UNIDAD	24,00	\$ 9.595,00	\$ 230.280,00	0,00
160115	ALIMENTO DE USOS ESPECIALES PARA PERSONAS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA, TALES COMO PERSONAS EN RIESGO O CON DESNUTRICION DURANTE EL PRE Y POSTOPERATORIO, CON SARCOPENIA O CAQUEXIA SECUNDARIOS A ENFERMEDADES DESGASTANTES (PROWHEY PROTEINA) LATA x 320 GRAMOS POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL	LATA	16,00	\$ 96.354,00	\$ 1.541.664,00	0,00
20113570	ALIMENTO EN POLVO LISTO PARA EL CONSUMO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA POR 400 G	LATA	1,00	\$ 71.153,00	\$ 71.153,00	0,00

### DETALLE

CON CARGO AL CONTRATO DE SUMINISTRO 0054 DE 2026. CON R.P. 1706  
 ESTA FACTURA LLEGÓ POR EQUIVOCACIÓN CON CARGO AL CCV- 025 DE 2026.  
 PERO EN EN REALIDAD LOS INSUMOS ESTAN ADJUDICADOS AL CONTRATO 0054 DE 2026.

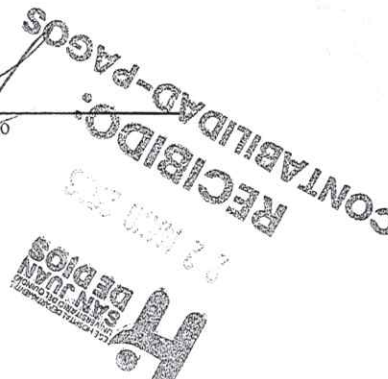
<b>SUBTOTAL:</b>	\$ 68.670.624,00
<b>DESCUENTO:</b>	\$ 0,00
<b>IMPUESTO:</b>	\$ 0,00
<b>FLETES:</b>	\$ 0,00
<b>IMP FLETES:</b>	\$ 0,00
<b>RETE IVA:</b>	\$ 0,00
<b>RETE ICA:</b>	\$ 0,00
<b>RETE FUENTE:</b>	\$ 1.716.766,00
<b>OTRAS RETE:</b>	\$ 0,00
<b>OTRAS DEDUC:</b>	\$ 0,00
<b>IMP DISTRI:</b>	\$ 0,00
<b>AJUSTE RED:</b>	\$ 0,00
<b>AJUSTE AL TOTAL:</b>	\$ 0,00
<b>TOTAL COMPRA:</b>	\$ 66.953.858,00

### TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Reviso Liquidacion





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. FE575414**

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: QUINDÍO CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA:	8	5	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	7	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO		
PEDIDO/CONTRATO:	OP023221 /		
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	BX0047	ALBUMINA HUMANA 10G/50ML (0.2G/ML) (20%) SOLUCION INYECTABLE - FLEXBUMIN Invima:2019M-0007240-R1-ATC: B05AA01 IUM: 1A1012971008100	CAJA X 12 BOLSA S X 50ML	19968918-03	LB069888	30/04/2027	TAKEDA COLOMBIA SAS	2	0	0	0	1.524.948	3.049.896	
2	BX0120	ALIMENTO EN LIQUIDO PARA ADULTOS TETRAPAK X 250ML - GLYTROL Invima:RSA-007024-2018-ATC: NA IUM: NRRNR	TETRAPAK X 250ML	20154835	53005721H1	28/01/2027	NESTLE DE COLOMBIA SA	24	0	0	0	9.595	230.280	
3	SAN005	ALIMENTO EN POLVO LISTO PARA CONSUMO A BASE MALTODEXTRINA Y ACEITES VEGETALES LATA X Invima:RSA-001764-2016-ATC: NA IUM: NRRNR	LATA X 400G	20113570	80390BB	31/08/2028	SANUTEAM SAS	1	0	0	0	71.153	71.153	
4	BOY064	APME EN POLVO FÓRMULA MODULAR PARA NIÑOS DESDE LOS 4 AÑOS Y ADULTOS LATA X 320G - PR Invima:RSA-0021385-2022-ATC: NA IUM: NRRNR	LATA X 320G	20235946	101021826	29/02/2028	BOYDORR SAS	16	0	0	0	96.354	1.541.664	
5	FK0060	APME LIQUIDO FÓRMULA POLIMERICA PARA ADULTOS BOTELLA X 200ML - DIBEN DRINK VAINILLA Invima:RSA-0030039-2024 -ATC: NA IUM: NRRNR	CAJA X 24 BOTELAS X 200ML	20072824	29WH1592	31/01/2027	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.	12	0	0	0	262.944	3.155.328	
6	FK0066	APME LIQUIDO FÓRMULA POLIMERICA PARA ADULTOS BOTELLA X 200ML - FRESUBIN 2KCAL VAINIL Invima:RSA-0030137-2024-ATC: NA Total Nro Líneas:6	CAJA X 24 BOTELAS X 200ML	20273807	29XA0114	30/04/2027	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.	15	0	0	0	273.936	4.109.040	

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 ARMENIA-QUINDÍO - (2)  
 Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026/ INGRESO DE FALTANTES

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 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: 08/05/2026 16:33  
 Elaborado por: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ

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. FE575414

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: QUINDÍO CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 8 5 2026  
FECHA DE VENCIMIENTO: 7 7 2026  
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO  
PEDIDO/CONTRATO: OP023221 /  
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
7	FK0130	IUM: NRRNR APME LIQUIDO FÓRMULA POLIMÉRICA PARA PERSONAS APARTIR DE LOS 3 AÑOS BOTELLA X 200ML Invi:RSA-003252-2017-ATC: NA	CAJA X 24 BOTELAS X 200ML	20125848	29W11621	31/12/2026	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.	1	0	0	0	436.464	436.464	
8	VI0009	IUM: NRRNR CEFEPIA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE - Invi:2021M-0020183-ATC: J01DE01	CAJA X 10 VIALES	20179998-01	CP384265	29/02/2028	VICAR FARMACEUTICA S A	28	0	0	0	34.340	961.520	
9	VI0009	IUM: 1C1000791005101 CEFEPIA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE - Invi:2021M-0020183-ATC: J01DE01	CAJA X 10 VIALES	20179998-01	CP385260	29/02/2028	VICAR FARMACEUTICA S A	12	0	0	0	34.340	412.080	
10	VI0009	IUM: 1C1000791005101 CEFEPIA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE - Invi:2021M-0020183-ATC: J01DE01	CAJA X 10 VIALES	20179998-01	CP3C5268	31/03/2028	VICAR FARMACEUTICA S A	20	0	0	0	34.340	686.800	
11	LQ0134	IUM: 1C1000791005101 FLUOXETINA 20MG/5ML JARABE - DIZPACIL Invi:2022M-0009416-R1-ATC: N06AB03	CAJA CON FRASCOS X 70ML	19996710-02	25022	29/02/2028	BIOQUIFAR FARMACEUTICA SA	8	0	0	0	3.519	28.152	
12	PI0067	IUM: NRRNR DXTROSA (5%) EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE X 250ML - Total Nro Líneas: 12	CAJA X 24 FRASCOS PEBD X 250ML	19983525-05	Y25M005	31/03/2027	PISA FARMACEUTICA DE COLOM	9	0	0	0	74.880	673.920	

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
Medio de Pago: CREDITO							IVA 19,00%	0
							RetaFuente	0
							Total a Pagar	0

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA ARMENIA-QUINDÍO - (2)  
Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026/ INGRESO DE FALTANTES

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 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: 08/05/2026 16:33  
Elaborado por: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ

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

CUFE: 73b269307fd7f3fc4906238b8020d67c0893713b71f292bd4c4a9a61e4a965dc8e3aee5c8c42e24bc09ee7f723e5b300

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. FE575414

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: QUINDÍO CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA: 8 5 2026  
FECHA DE VENCIMIENTO: 7 7 2026  
VENDEDOR: RODOLFO GALLEGO CASTAÑO  
PEDIDO/CONTRATO: OP023221 /  
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
13	FK0132	Invima:2019M-0007579-R1-ATC: B05CX01 IUM: NRRNR DEXTROSA (5%) SODIO CLORURO A SOLUCION INYECTABLE X 500ML - Invima:2015M-0003927-R1-ATC: B05BB02 IUM: 2D1025461007100	CAJA X 34 BOLSA S X 500ML	19947843-06	HECA0501	05/01/2028	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.	4	0	0	0	105.468	421.872	
14	RY0018	Invima:2020M-0003334-R2-ATC: C01CA04 IUM: NRRNR DOPAMINA 200MG/5ML (40MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - Invima:2019M-0019370-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003691002100	CAJA X 25 AMPOL LAS X 5ML	19941380-02	DPC034	31/12/2028	LABORATORIOS RYAN DE COLOM	1	0	0	0	33.200	33.200	
15	ADC002	Invima:2020M-0019663-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003751000100 MEROPENEM 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE - Invima:2020M-0019663-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003751000100	CAJA X 10 VIALE S	20125407-01	25J01538	30/11/2027	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S	18	0	0	0	96.290	1.733.220	
16	VI0003	Invima:2020M-0019663-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003751000100 MEROPENEM 500MG POLVO A SOLUCION INYECTABLE - Invima:2020M-0019663-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003751000100	CAJA X 10 VIALE S	20159905-01	MP0B0264	29/02/2028	VICAR FARMACEUTICA S A	1	0	0	0	76.500	76.500	
17	VI0003	Invima:2020M-0019663-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003751000100 MEROPENEM 500MG POLVO A SOLUCION INYECTABLE - Invima:2020M-0019663-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003751000100	CAJA X 10 VIALE S	20159905-01	MP0B0265	29/02/2028	VICAR FARMACEUTICA S A	4	0	0	0	76.500	306.000	
18	PX0240	Invima:2020M-0019663-ATC: J01DH02 IUM: 1M1003751000100 HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION Total Nro Líneas: 18	CAJA X 10 AMPOL	19997616-05	1575844	31/10/2028	PROCAPS SA	420	0	0	0	8.260	3.469.200	

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

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

Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026/ INGRESO DE FALTANTES

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: 08/05/2026 16:33  
Elaborado por: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ

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

CUFE: 73b269307fd7f3fc4906238b8020d67cd893713b71f292bd4c4a9a61e4a965dc8e3aee5c8c4e2e24bc09ee7f723e5b300

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. FE575414

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: QUINDIO CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA:	8	5	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	7	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEGO CASTAÑO		
PEDIDO/CONTRATO:	OP023221 /		
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
19	LF0071	INYECTABLE - Invima:2019M-0009391-R1-ATC: A03B01 IUM: NRRNRN NIMODIPINO 30MG TABLETA RECUBIERTA - NIDIP	LAS X ML CAJA X 100	40927-14	24D633	30/11/2026	LAFRANCOL SAS	3	0	0	0	11,500	34,500	
20	BX0127	Invima:2022M-013061-R4-ATC: C08CA06 IUM: NRRNRN NUTRICION PARENTERAL AMINOACIDOS + LIPIDOS + DEXTROSA EMULSION INYECTABLE - OLIMEL N	CAJA X 4 BOLSAS X 1.500ML	20033258-02	25L01N21	31/10/2027	LABORATORIOS BAXTER S.A.	5	0	0	0	1,169,784	5,848,920	
21	SG0203	Invima:2023M-0012867-R2-ATC: B05BA10 IUM: NRRNRN OLANZAPINA 10MG TABLETA RECUBIERTA - MEFLA X®	CAJA X 30	19979471-06	21581125	01/12/2027	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	1	0	0	0	4,980	4,980	
22	SG0185	Invima:2022M-0006128-R1-ATC: N05AH03 IUM: NRRNRN OLANZAPINA 5MG TABLETA RECUBIERTA - MEFLAX	CAJA X 30	19979472-06	06280326	30/09/2027	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	6	0	0	0	4,410	26,460	
23	DE0039	Invima:2022M-0007909-R1-ATC: N05AH03 IUM: NRRNRN OXACILINA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE - OXACIDELT	CAJA X 10 VIALE S	20140348-02	253062018	30/10/2028	LABORATORIOS DELTA SAS	95	0	0	0	16,940	1,609,300	
24	DE0039	Invima:2020M-0019809-ATC: J01CF04 IUM: 1O1032251001102 OXACILINA 1G POLVO A SOLUCION INYECTABLE -	CAJA X 10 VIALE	20140348-02	253062019	31/10/2028	LABORATORIOS	5	0	0	0	16,940	84,700	
Total Nro Líneas:24														

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

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

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: 08/05/2026 16:33  
 Elaborado por: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ

\_\_\_\_\_  
 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. FE575414**

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: QUINDÍO CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA:	8	5	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	7	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEGO CASTAÑO		
PEDIDO/CONTRATO:	OP023221 /		
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
25	SVPO46	OXACIDELT Invima:2020M-0019809-ATC: J01CF04 IUM: 1O1032251001102 PROPOFOL 200MG/20ML (10MG/ML) (1%) EMULSION INYECTABLE - SEVOFOL	S	20179476-01	NP25255A	31/10/2027	DELTA SAS SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	600	0	0	0	4.228	2.536.800	
26	PI0055	Invima:2020M-0019945-ATC: N01AX10 IUM: 1P1008661002100 SODIO CLORURO (0.9%) SOLUCION INYECTABLE X 1.000ML -	L	19979158-05	V25G002	31/08/2027	PISA FARMACEUTICA DE COLOM	96	0	0	0	3.765	361.440	
27	FK0039	Invima:2018M-0007404-R1-ATC: B05XA03 IUM: NNRNRN SODIO CLORURO (0.9%) SOLUCION INYECTABLE X 100ML -	L	19932754-04	HECC2005	19/12/2026	PRESENIUS KABI COLOMBIA S.	56	0	0	0	188.000	10.416.000	
28	BH0054	Invima:2020M-0002010-R2-ATC: B05XA03 IUM: NNRNRN TENECTEPLASA 50MG (10.000U) POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - METALYSE	L	19932170-01	504466	31/01/2028	BOEHRINGER INGELHEIM SA	8	0	0	0	3.244.522	25.956.176	
29	OF0002	Invima:2018M-0001968-R2-ATC: B01AD11 IUM: NNRNRN YODOPOVIDONA 5G/100ML (5%) SOLUCION OPTALMICA - OO-SEPTIC	L	50744-02	10230905	31/10/2027	OFTALMOQUIMICA	3	0	0	0	114.409	343.227	
		Invima:2023M-006034-R3-ATC: S01AX18 IUM: NNRNRN Total Nro Lineas:30												

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 ARMENIA-QUINDÍO - (2)  
 Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026/ INGRESO DE FALTANTES

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: 08/05/2026 16:33  
 Elaborado por: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ

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. FE575414

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: QUINDÍO CIUDAD: ARMENIA

FECHA FACTURA:	8	5	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	7	2026
VENDEDOR:	RODOLFO GALLEG0 CASTAÑO		
PEDIDO/CONTRATO:	OP023221 /		
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
30	QF0025	ZINC OXIDO 25G/100G (25%) CREMA TOPICA - P ASTA LASSAR® Invima:2017M-012210-R3-ATC: D02AB99 IUM: NRRNR	POTE X 60G	36628-04	25M114	31/07/2028	QUIFARMA S.A. S	4	0	0	0	12.958	51.832	
Total Nro Líneas:30														

Los productos marcados con * tienen IVA	SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE			Subtotal	68.670.624
Valor en Letras: SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL	DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO			Descuento	0,00
Medio de Pago: CREDITO							IVA 19.00%	0
							RedeFuente	0
							Total a Pagar	68.670.624

Entrega: CARRERA 14 CALLE 17 NORTE ARMENIA ARMENIA-QUINDÍO - (2)  
 Obs: ENVIAR FACTURA EN FISICO /CONTRATO 025-2026/ INGRESO DE FALTANTES

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, 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: 08/05/2026 16:33  
 Elaborado por: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ

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



