Comercializadora Insumedic SAS Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

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

Factura Electrónica de Venta No FEL30223

Cufe: 629102910bac344ca40d5540d45099564556e232a67af371ce1a1c2536ea2d8c27db758cc79935e97152b8bee83e2b74

Fecha.acepta.Dian: 18-03-2026 14:05:27

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

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
18-03-2026 14:04:00	18-08-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	ACICLO200MGTB-30	ACICLOVIR 200MG TABLETA	1,000.00	94	164.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	164,000.00
Lote	F02237A	Reg. Invima	2022M-012398-R4	CUMS	19924189-4		Laboratorio	FAREVA VILLA RICA S.A.S.	
2	ATORVA40TAB-15	ATORVASTATINA 40MG TABLETA RECUBIERTA	2,000.00	94	100.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	200,000.00
Lote	F090972	Reg. Invima	2022M-0016377-R1	CUMS	20085383-15		Laboratorio	ECAR	
3	AZATI50TAB-01	AZATIOPRINA 50MG TABLETA	100.00	94	300.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	30,000.00
Lote	A0125020	Reg. Invima	2015M-0011719-R1	CUMS	20023909-1		Laboratorio	RPG LIFE SCIENCES LIMITED	
4	AZTREO1AMP-04	AZTREONAM 1G/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	400.00	94	11,400.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	4,560,000.00
Lote	C250096 T250019	Reg. Invima	2022M-0002702-R2	CUMS	19937565-3		Laboratorio	VITALIS	
5	BACLOFE10MG	(REG) BACLOFENO 10MG TABLETA	60.00	94	306.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	18,360.00
Lote	24005	Reg. Invima	2017M-0017712	CUMS	20081314-1		Laboratorio	INCEPTA PHARMACEUTICALS LIMITE	
6	016-001-00459	(REG) CABERGOLINA 0.5MG TABLETA	16.00	94	2,478.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	39,648.00
Lote	19011025	Reg. Invima	2016M-0011527-R1	CUMS	20021602-6		Laboratorio	SIEGFRIED	
7	CASPOFU50AMP-03	(REG) CASPOFUNGINA 50MG/VIAL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	50.00	94	210,080.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	10,504,000.00
Lote	AA250414D	Reg. Invima	2019M-0019085	CUMS	20138254-1		Laboratorio	GUFIC BIOSCIENCES LIMITED	
8	ACETAMEDROXI150AMP	(REG) ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSPENSION INYECTABLE	100.00	94	11,200.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	1,120,000.00
Lote	4033223	Reg. Invima	2021M-0020159	CUMS	20175926-2		Laboratorio	MYLAN LABORATORIO	
9	GLUCER1KCAL1500ML	GLUCERNA 1KCAL FRASCO X 1500ML	30.00	94	65,280.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	1,958,400.00
Lote	76952Z90	Reg. Invima	RSIA16I187115	CUMS	19936985		Laboratorio	ABBOTT	

-- TOTAL DE LINEA 9 --

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripcion	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO CON 00/100.-. COP

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

Observaciones :

ADJUNTAMOS ORDEN DE VENTA 16815 CON TODA LA INFOMACION COMPLEMENTARIA DE LOS PRODUCTOS

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764092899149 DEL 28-05-2025 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 20001 AL FEC - 56000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	464,860.20
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	18,594,408.00
Total Base Imponible	18,594,408.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	18,594,408.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : miércoles, 25 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000033803

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC **NIT:** 901201223 **FECHA:** 25/03/2026 03:02 p.m.

CIUDAD: PUERTO ASIS (PUTUMAYO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

DETALLE: FACTURA FEL 30223 DE 18/03/2026. CONTRATO 2025/0647

N° FACTURA: 30223 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 150 **FECHA FAC:** 18/03/2026 12:00 a.m.

CDP : 1883 **CRP:** 1833 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O PROFILACTICO **VALOR CRP:** 7.538.187,00

CDP : 2111 **CRP:** 2426 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O PROFILACTICO **VALOR CRP:** 11.056.221,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1518010600011	ACICLOVIR 200mg TABLETA 2022M-012398-R4 CUM(19924189-02)	TABLETA	1.000,00	$ 164,00	$ 164.000,00	0,00	0,00
1518010600045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA (020085383-15)	TABLETA	2.000,00	$ 100,00	$ 200.000,00	0,00	0,00
1518011010162	AZATIOPRINA 50mg TABLETA RS. 2015M-0011719-R1 CUM (20023909)	TABLETA	100,00	$ 300,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
1518010300011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL reg 2022M-0002702-R2 (19937565-03)	VIAL	380,00	$ 11.400,00	$ 4.332.000,00	0,00	0,00
1518010400011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL reg 2022M-0002702-R2 (19937565-03)	VIAL	20,00	$ 11.400,00	$ 228.000,00	0,00	0,00
1518010600048	BACLOFENO 10mg TABLETA RS.2016M-006650-R3 CUM(19176-02)	BLISTER	60,00	$ 306,00	$ 18.360,00	0,00	0,00
1518010400012	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2019M-0019085 CUM(020138254-1)	MILIGRAMO	50,00	$ 210.080,00	$ 10.504.000,00	0,00	0,00
1518010600656	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE RS 2021M-0020159 CUM(20175926-1)	AMPOLLA	100,00	$ 11.200,00	$ 1.120.000,00	0,00	0,00
1518010990008	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, PARA PERSONAS CON DIABETES E HIPERGLICEMIA PARA ADMINISTRACIÓN ENTERAL (ORAL/SONDA). GLUCERNA 1.0 /1500 ml (CM) 140105	FRASCO PLASTICO	30,00	$ 65.280,00	$ 1.958.400,00	0,00	0,00
1518010201140	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA RS 2016M-0011527-R1 CUM 020021802-06 (REG)	TABLETA	8,00	$ 2.478,00	$ 19.824,00	0,00	0,00
1518010201140	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA RS 2016M-0011527-R1 CUM 020021802-06 (REG)	TABLETA	8,00	$ 2.478,00	$ 19.824,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 18.594.408,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Usuario: 65586997

COMPROBANTE ENTRADA

FACTURA FEL 30223 DE 18/03/2026. CONTRATO 2025/0647

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 464.860,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.129.548,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

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

ACTA NRO.: 33613	PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	FACTURA:	FEL30223	FECHA FACTURA:	18/03/2026
FECHA DE ACTA:23/03/2026	CONTRATO Nro.:	CONTRATO 20250647	FECHA:	22/08/2025	VALOR:	$ 447.924.532,00
			VIGENCIA HASTA:			

ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	UNIDAD DE MEDIDA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801060011	ACICLOVIR 200mg TABLETA		TABLETAS CON/SIN RECUBR. NO MODIFICAN LIBERACION FARMACO	FAREVA VILLA S.A.S	1000	164	164000	Tramite / X Vigente	2022M-012398-R4	TABLETA	UNIDAD	F02237A	30/12/2028	Si / X NO	SI	19924189-4	J05AB01	X Aceptado / Rechaza
2	151801060045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA (20085383-15)		TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARM	ECAR	2000	100	200000	Tramite / X Vigente	2022M-0016377-R1	TABLETA	UNIDAD	F090972	30/09/2027	Si / X NO	SI	20085383-15	C10AA05	X Aceptado / Rechaza
3	151801110162	AZATIOPRINA 50mg TABLETA RS. 2015M-0011719-R1 CUM (20023909)		TABLETAS CON O SIN RECUBR.	RPG LIFE SCIENCES LIMITED	100	300	30000	Tramite / X Vigente	2015M-0011719-R1	TABLETA	UNIDAD	A0125020	30/07/2028	Si / X NO	SI	20023909-1	L04AX01	X Aceptado / Rechaza
4	151801040011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL reg 2022M-0002702-R2 (19937565-03)		POLVO LIOFILIZADO	VITALIS	380	11400	4332000	Tramite / X Vigente	2022M-0002702-R2	VIAL	UNIDAD	T250019	30/12/2027	Si / X NO	SI	19937565-03	J01DF01	X Aceptado / Rechaza
5	151801040011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL reg 2022M-0002702-R2 (19937565-03)		POLVO LIOFILIZADO	VITALIS	20	11400	228000	Tramite / X Vigente	2022M-0002702-R2	VIAL	UNIDAD	C250096	30/05/2027	Si / X NO	SI	19937565-03	J01DF01	X Aceptado / Rechaza
6	151801060048	BACLOFENO 10mg TABLETA RS.2016M-006650-R3 CUM(49176-02)		TABLETAS CON/SIN RECUBR. NO MODIFICAN LIBERACION FARMACO	INCEPTA PHARMACEUTICALS LIMITE	60	306	18360	Tramite / X Vigente	2217M-0017712	BLISTER	UNIDAD	24005	30/05/2026	Si / X NO	SI	49176-02	M03BX01	X Aceptado / Rechaza
7	151801040012	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) RS. 2019M-0019085 CUM(020138254-1)		POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	GUFIC BIOSCIENCES LIMITED	50	210080	10504000	Tramite / X Vigente	2019M-0019085	MILIGRAMO	UNIDAD	AB250414 D	31/01/2027	X Si / NO	SI	20138254-1	J02AX04	X Aceptado / Rechaza
8	151801060656	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE RS.2021M-0020159 CUM(20175926-1)		SUSPENSION INYECTABLE	MYLAN LABORATORI	100	11200	1120000	Tramite / X Vigente	2021M-0020159	AMPOLLA	UNIDAD	4003223	28/02/2027	Si / NO	SI	20175926-2	G03AC06	X Aceptado / Rechaza
9	151801090008	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, PARA PERSONAS CON DIABETES E HIPERGLICEMIA PARA ADMINISTRACIÓN ENTERAL (ORAL/SONDA). GLUCERNA 1.0 /1500 ml (CM) 140105		SUSPENSION ORAL	ABBOTT	30	65280	1958400	Tramite / X Vigente	RSIA16I187115	FRASCO PLASTICO	UNIDAD	76952Z903	1/08/2026	Si / X NO	SI	19936985	V08AA05	X Aceptado / Rechaza
10	151801020140	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA RS 2016M-0011527-R1 CUM 020021802-06 (REG)		TABLETA	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.	8	2478	19824	Tramite / X Vigente	2016M-0011527-R1	TABLETA	UNIDAD	11160625	30/06/2027	Si / X NO	SI	20021802-6	G02CB03	X Aceptado / Rechaza
11	151801020140	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA RS 2016M-0011527-R1 CUM 020021802-06 (REG)		TABLETA	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.	8	2478	19824	Tramite / X Vigente	2016M-0011527-R1	TABLETA	UNIDAD	19611025	31/10/2027	Si / X NO	SI	20021802-6	G02CB03	X Aceptado / Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZO REVISION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: DANIEN BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: JUAN PABLO BETANCOURTH FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: JHON DIEGO VIANA FIRMA:

Comercializadora Insumedic SAS Zomac.

COMERCIALIZADORA INSUMEDIC SAS ZOMAC

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

Factura Electrónica de Venta No FEL30246

Cufe: 7fcbf11e066d16f995b1d840590284c2ac1f37434cabb5ae27d6c5506ff0fe89b70cac8537899b33c32efc06c4337bb3

Fecha.acepta.Dian: 18-03-2026 16:40:01

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

Fecha Factura	Fecha Vencimiento
18-03-2026 16:39:00	18-08-2026
FORMA DE PAGO:	Crédito
Vendedor:	-Ningún empleado del departamento de ventas-

Linea	Código	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	001-001-02102	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5G/100ML (5%) SOLUCION INYECTABLE	30.00	94	902,142.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	27,064,260.00
Lote	IG0225008	Reg. Invima	IUM 11103099102410 0	CUMS	AUT. 2025002191		Laboratorio	PLASMAGEN BIOSCIENCES	
-- TOTAL DE LINEA 1 --									

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

!! Gracias por Preferirnos !!

VR ITEMS GRAVADOS

VR ITEMS EXENTOS

SON: VEINTISIETE MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA CON 00/100.-, COP

Autorizacion DIAN No.	Prefijo	Fecha Autorizacion	Del No.	Al No.
18764092899149	FEL	28-05-2025	FEL20001	FEL55000

Observaciones :
-

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO
NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES DE IVA
OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024 DEPARTAMENTO PUTUMAYO.
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764092899149 DEL 28-05-2025 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 20001 AL FEC - 56000.
EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017
POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2025 AL ANO 2027

Impreso por:

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	676,606.50
Rete ICA	0.00
Total Valor Bruto	27,064,260.00
Total Base Imponible	27,064,260.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	27,064,260.00

Reviso

Aceptada y Recibida CC De

Elaboro:

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000033804

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	NIT: 901201223	FECHA:	25/03/2026 03:31 p.m.	
CIUDAD:	PUERTO ASIS (PUTUMAYO)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	MZ F LT 1 ET 3 LC 101 BRR VILLA ROSA		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
DETALLE:	FACTURA FEL 30246 DE 18/03/2026. CONTRATO 2025/0647				
Nº FACTURA:	30246	% ICA: 0	PLAZO: 150	FECHA FAC:	18/03/2026 12:00 a.m.
CDP : 2111	CRP: 2426	RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O PROFILACTICO		VALOR CRP:	27.064.260,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1518010400049	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/100 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	GRAMO	30,00	$ 902.142,00	$ 27.064.260,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEL 30246 DE 18/03/2026 CONTRATO 2025/0647

SUBTOTAL:	$ 27.064.260,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 676.607,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.387.653,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

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

ACTA NRO.: 33612	PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INSUMEDIC S.A.S ZOMAC	FACTURA:	FEL30246	FECHA FACTURA:	18/03/2026
FECHA DE ACTA:23/03/2026	CONTRATO Nro.:	CONTRATO20250647	FECHA:	22/08/2025	VALOR:	$ 447.924.532,00
			VIGENCIA HASTA:			

ITEM	CODIGO HELI	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	UNIDAD DE MEDIDA	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	1518010400049	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/100 ml SOLUCION INYECTABLE VIA. (REG)		SOLUCIONES	PLASMAGEN BIOSCIEMCES	30	902142	27064260	Inactivo / X Vigente	IUM1I10309 91024100	GRAMO	UNIDAD	IG022500 8	30/09/2028	X SI / NO	SI	2025002191	J06BA02	Aceptado / X Rechaza

OBSERVACIONES:	SE REALIZO REVISION PAGINA INVIMA

AUXILIAR DE FARMACIA: DANIEL BENAVIDES GONGORA FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA: JUAN PABLO BETANCOURTH FIRMA:

QUIMICO FARMACEUTA: JHON DIEGO VIANA FIRMA:

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

Nota de Crédito Electrónica
No. 1653

Cliente:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Fecha de Emisión:	07-01-2026 15:42:00
NIT / C.C.:	890706833 9	Fecha de Validación:	07-01-2026 15:43:05
Dirección	CL 33 4 A 50 730001 IBAGUÉ COLOMBIA	Moneda Aplicable:	COP
Teléfono:	2739505	Fecha de Vencimiento:	07-01-2026
E-mail:	alfredobernalc@yahoo.com.ar	Forma de Pago:	Crédito
Ciudad:	Ibagué	Medio de Pago:	Instrumento no definido
Departamento:	Tolima	vigencia de resolución:	01-01-0001 - 01-01-0001
Régimen:		Nro. Orden Compra:	
		Nro. Doc. Despacho:	

Cude: 323b00982ef022811b64ac9d6e52f89a66533af645d5d068e4111991e9f8f2fb67b040edb81935a6b6273e8d9261a06b

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

Nro. de Doc. Referencia: FEL22837 — Fecha Doc. Referencia: 07-01-2026

Cufe de Doc. Referencia: d7b73ce1bc7706a069e836300c23a983fe01951d6a26209a2e29bc8d7256918582daeb8411992a58f744488bb543e8e8

DETALLES

Línea	Código	Cód. Estandar	Descripción	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total
1	PEPTA250ML	PEPTA250ML	PEPTAMEN 250ML	2.00	B001	36,600.00	0.00	IVA 0.00%	0.00	73,200.00
-- TOTAL DE LINEA 1 --										

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Tipo	Descripción	Valor Base	%Desc	Valor

ANTICIPOS

Detalles del pago	Fecha Realizado	Fecha Recibido	Valor

NOTAS FINALES

Observacion;CONTRATO 20250647 - PRIMER PEDIDO AL 100% Basado en Facturas clientes 22837. SE REALIZA NC A ITEM 7 CANT. 2 UNIDADES PRODUCTO CON CARTA DE COMPROMISO POR PARTE DE INSUMEDIC POR VENCIMIENTO. NO GENERA NUEVA FACTURA.

VENDEDOR;-Ningún empleado del departamento de ventas-

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

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

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

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

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

NOTA6;AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764092899149 DEL 28-05-2025 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEL Nro. 20001 AL FEC - 56000.

Rete IVA	0.00
Rete Fuente	0.00
Rete ICA	0.00

Total Valor Bruto	73,200.00
Total Base Imponible	73,200.00
Total de Impuestos	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Cargos	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	73,200.00

SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CON 00/100.-, COP