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. FE600431

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	1	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	30	11	2026

SEÑOR (ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037
DIRECCIÓN: CARRERA 33 N° 28- 126
TELÉFONO: 6076912010
DPTO: SANTANDER **CIUDAD:** BUCARAMANGA

VENDEDOR:	IVONE MARITZA TORRADO ESCOBAR
PEDIDO/CONTRATO:	OP049315 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 PEDIDO 28-08-202
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS / CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
1	JN0057	ABIRATERONA 500MG TABLETA RECUBIERTA - ZYTIGA Invima:2023M-0018381-R1-ATC: L02BX03 IUM: 1A1013241000100	CAJA CON FRASCO X 60	20105885-01	PGZS000	30/06/2027	JANSSEN - CILAG	1	0	0	0	4.704.540	4.704.540	*
2	DR0004	FULVESTRANT 250MG/5ML (50MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - ERANFU ® Invima:2023M-0018384-R1-ATC: L02BA03 IUM: 1F1005021000103	CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	20118041-02	K260375	29/02/2028	DR. REDDY"S LABORATORIES S	1	0	0	0	474.282	474.282	
3	BY0144	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETA RECUBIERTA - NUBEQA Invima:2021M-0020575-ATC: L02BB06 IUM: 1D1037691000100	CAJA CON FRASCO X 120	20195376-01	3036646	31/08/2028	BAYER S.A.	2	0	0	0	13.437.840	26.875.680	
4	JN0067	IBRUTINIB 420MG TABLETA RECUBIERTA - IMBRUVICA ® Invima:2021M-0020453-ATC: L01XE27 IUM: 1I1036101000100	CAJA X 30	20175249-01	QJS3C00	30/09/2027	JANSSEN - CILAG	1	0	0	0	21.304.260	21.304.260	*
5	AT0080	OSIMERTINIB 80MG TABLETA RECUBIERTA - TAGRISSO ® Invima:2022M-0017952-R1-ATC: L01XE35 IUM: NRNRNR	CAJA X 30	20118029-01	FMTC	31/01/2029	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	1	0	0	0	27.580.290	27.580.290	
6	LS0170	TEMOZOLOMIDA 100MG CAPSULA DURA - TEMITOMA Invima:2016M-0017294-ATC: L01AX03 Total Nro Líneas: 6	CAJA CON FRASCO X 5	20103029-01	HAG2090A	30/09/2027	LA SANTE SA	2	0	0	0	727.240	1.454.480	*

Los productos marcados con * tienen IVA

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE
DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO

Subtotal	0
Descuento	0,00
IVA 19.00%	0
ReteFuente	0
Total a Pagar	0

Valor en Letras:

Medio de Pago: CREDITO

Entrega: CARRERA 33 NO 28 - 126 BUCARAMANGA-SANTANDER - (1)

Obs: ENVIAR FACTURA FISICO

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 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 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: 01/09/2026 10:18
Elaborado por: NICOLAS ESTIBEN DURAN LAGOS

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

CUFE: 8c51195b23396bbd6f0764ac0142f69bd42ea7e8fce8a93cf6876c9b4a1df6839358920fc43fdcdd334c31bb05aa9df8

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. FE600431

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	1	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	30	11	2026

SEÑOR (ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037
DIRECCIÓN: CARRERA 33 N° 28- 126
TELÉFONO: 6076912010
DPTO: SANTANDER **CIUDAD:** BUCARAMANGA

VENDEDOR:	IVONE MARITZA TORRADO ESCOBAR
PEDIDO/CONTRATO:	OP049315 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 PEDIDO 28-08-202
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS / CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
		IUM: NRNRNR												
7	LS0187	TEMOZOLOMIDA 140MG CAPSULA DURA - TEMITOMA	CAJA CON FRASCO X 5	20106430-01	HAH0411B	31/01/2028	LA SANTE SA	6	0	0	0	928.160	5.568.960	
		Invima:2017M-0017698-ATC: L01AX03												
		IUM: NRNRNR												
8	LS0193	TEMOZOLOMIDA 20MG CAPSULA DURA - TEMITOMA	CAJA CON FRASCO X 5	20087083-01	HAG1028A	30/04/2027	LA SANTE SA	9	0	0	0	92.820	835.380	*
		Invima:2016M-0017164-ATC: L01AX03												
		IUM: NRNRNR												
		Total Nro Líneas: 8												

Los productos marcados con * tienen IVA

Valor en Letras: OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE

Medio de Pago: CREDITO

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE
DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO

Subtotal	88.797.872
Descuento	0,00
IVA 19.00%	0
ReteFuente	0
Total a Pagar	88.797.872

Entrega: CARRERA 33 NO 28 - 126 BUCARAMANGA-SANTANDER - (1)

Obs: ENVIAR FACTURA FISICO

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 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 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: 01/09/2026 10:18
Elaborado por: NICOLAS ESTIBEN DURAN LAGOS

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

CUFE: 8c51195b23396bbd6f0764ac0142f69bd42ea7e8fce8a93cf6876c9b4a1df6839358920fc43fdcdd334c31bb05aa9df8