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. FE601167

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	3	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	2	12	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:	OP049922 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 PEDIDO 02-09-202
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS / CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
1	AT0001	ANASTROZOL 1MG TABLETA RECUBIERTA - ARIMIDEX ® Invima:2023M-007174-R2-ATC: L02BG03 IUM: NRNRNR	CAJA X 28	206742-03	SY800	30/04/2030	ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S	3	0	0	0	157.500	472.500	
2	SVP063	BENDAMUSTINA 100MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - BESUMID Invima:2019M-0018711-ATC: L01AA09 IUM: 1B1008791002100	CAJA X VIAL	20135863-01	O250347D	31/08/2028	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	2	0	0	0	374.000	748.000	
3	BX0007	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO A SOLUCION INYECTABLE - ENDOXAN Invima:2022M-008011-R4-ATC: L01AA01 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL	21534-01	6C232E	28/02/2029	LABORATORIOS BAXTER S.A.	10	0	0	0	56.932	569.320	
4	BSD009	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 40.000UI POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - EPOYET® Invima:2023M-0020979-ATC: B03XA01 IUM: 1E1039901000100	CAJA X VIAL + DILUYENTE	20206447-01	135534	30/06/2027	BIOSIDUS COLOMBIA S.A.S.	9	0	0	0	324.314	2.918.826	*
5	BSD009	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 40.000UI POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - EPOYET® Invima:2023M-0020979-ATC: B03XA01 IUM: 1E1039901000100	CAJA X VIAL + DILUYENTE	20206447-01	140464	31/05/2028	BIOSIDUS COLOMBIA S.A.S.	1	0	0	0	324.314	324.314	
6	LG0080	EVEROLIMUS 10MG TABLETA - SUMIROL Total Nro Líneas: 6	CAJA X 30	20133287-02	2601131A	29/02/2028	LABORATORIO L	1	0	0	0	13.311.510	13.311.510	

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 EN 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: 03/09/2026 11:08
Elaborado por: FABIAN ESTIBEN BELTRAN DUEÑEZ

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

CUFE: e238868f796f0f9d507c22f219f3ca02471a2e1de15c5e19dac6684c48c01c71eb506d40897f53f8f294993d5897f44b

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. FE601167

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	3	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	2	12	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:	OP049922 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 PEDIDO 02-09-202
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS / CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
							EGRAND S.A.							
		Invima:2019M-0018928-ATC: L01XE10 IUM: 1E1020201000101												
7	FK0018	DOCETAXEL 80MG/4ML (20MG/ML) SOLUCION CONC ENTRADA A INFUSION - Invima:2015M-0015763-ATC: L01CD02 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X 4 ML	20064460-3	87260147AA	31/03/2028	FRESENIUS KAB I COLOMBIA S.	10	0	0	0	111.378	1.113.780	
8	BT0193	LENVATINIB 10MG CAPSULA - LENVIMA Invima:2021M-0020573-ATC: L01EX08 IUM: 1L1022271000100	CAJA X 30	20149117-01	1508063	31/03/2028	BIOTOSCANA SA	3	0	0	0	6.814.590	20.443.770	
9	BT0192	LENVATINIB 4MG CAPSULA - LENVIMA Invima:2021M-0020417-ATC: L01EX08 IUM: 1L1022261000100	CAJA X 30	20165217-01	1508059	31/12/2027	BIOTOSCANA SA	1	0	0	0	2.725.800	2.725.800	
10	JN0067	IBRUTINIB 420MG TABLETA RECUBIERTA - IMBRU VICA ® Invima:2021M-0020453-ATC: L01XE27 IUM: 1I1036101000100	CAJA X 30	20175249-01	QJS3C00	30/09/2027	JANSSEN - CIL AG	1	0	0	0	21.304.260	21.304.260	*
11	SM0042	MESNA 400MG/4ML (100MG/ML) SOLUCION INYECT ABLE - Invima:2014M-0015383-ATC: V03AF01 IUM: NRNRNR	CAJA X 5 AMPOLL AS X 4ML	20066044-1	26050092	30/04/2028	BLAU FARMACEU TICA COLOMBIA	10	0	0	0	83.875	838.750	
12	CR0094	ONDANSETRON 8MG/4ML (2MG/ML) SOLUCION INYE CTABLE -	CAJA X 100	20010204-2	75WL1282	30/11/2028	LABORATORIOS MEDIFARMA SAS	10	0	0	0	245.200	2.452.000	
		Total Nro Líneas: 12												

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 EN 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: 03/09/2026 11:08
Elaborado por: FABIAN ESTIBEN BELTRAN DUEÑEZ

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

CUFE: e238868f796f0f9d507c22f219f3ca02471a2e1de15c5e19dac6684c48c01c71eb506d40897f53f8f294993d5897f44b

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. FE601167

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	3	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	2	12	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:	OP049922 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 PEDIDO 02-09-202
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
13	PF0218	Invima:2020M-0010649-R1-ATC: A04AA01 IUM: NRNRNR PALBOCICLIB 100MG TABLETA RECUBIERTA - REA MPLA® Invima:2023M-0020917-ATC: L01XE33 IUM: 1P1036841000100	CAJA X 21	20195993-01	NH2324	30/09/2028	PFIZER SAS	1	0	0	0	10.318.329	10.318.329	
14	MSN038	PALONOSETRON 0,25MG/5ML (0,05MG/ML) SOLUCI ON INYECTABLE - PALOHALT ® Invima:2018M-0018622-ATC: A04AA05 IUM: 1P1021301000101	CAJA X VIAL X 5 ML	20134090-02	BSG01010A	31/12/2027	MSN LABS AMER ICAS SAS	30	0	0	0	159.763	4.792.890	
15	TF0030	TAMOXIFENO 20MG COMPRIMIDO - TAXUS Invima:2010 M-011234 R2-ATC: L02BA01 IUM: NRNRNR	CAJA X 100	35448-04	09323	31/08/2028	ADIUM SAS	4	0	0	0	33.800	135.200	
16	PX0126	ZOLEDRONICO ACIDO 4MG/5ML (0,8MG/ML) SOLUC ION INYECTABLE - ZOCLAST ® Invima:2020M-0014466 - R1-ATC: M05BA08 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X 5 ML	20059036-01	1586985	31/01/2028	PROCAPS SA	3	0	0	0	35.156	105.468	

Total Nro Líneas: 16

Los productos marcados con * tienen IVA

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE	
DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO	

Subtotal	82.574.717
Descuento	0,00
IVA 19.00%	0
ReteFuente	0
Total a Pagar	82.574.717

Valor en Letras: OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO

Medio de Pago: CREDITO

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

Obs: ENVIAR FACTURA EN 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: 03/09/2026 11:08
Elaborado por: FABIAN ESTIBEN BELTRAN DUEÑEZ

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

CUFE: e238868f796f0f9d507c22f219f3ca02471a2e1de15c5e19dac6684c48c01c71eb506d40897f53f8f294993d5897f44b

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