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. FE601787

| | Día | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA FACTURA: | 7 | 9 | 2026 |
| FECHA DE VENCIMIENTO: | 6 | 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: | OP050532 / |
| ORDEN DE COMPRA: | CONTRATO 419-2026 PENDIENTES |
| CONDICIONES DE PAGO: | 90 DÍAS / CREDITO |

| ID | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRES. | CUM | LOTE | VENC. | LAB. | CANT. | %DES. | %IVA | VALOR IVA | VALOR | VLR. TOTAL | FC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AP0018 | VINCRISTINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE - Invima:2009M-0010116-ATC: L01CA02 IUM: NRNRNR Total Nro Líneas: 1 | CAJA X VIAL X ML | 20006838-1 | X5KVI021E | 31/10/2027 | AL PHARMA SAS | 10 | 0 | 0 | 0 | 23.042 | 230.420 | |

Los productos marcados con * tienen IVA

**Valor en Letras:** DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

Medio de Pago: CREDITO

| SI PAGA ANTES DÍA | MES | AÑO | USTED OBTIENE DESCUENTO PRONTO PAGO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | |
|---|---|
| Subtotal | 230.420 |
| Descuento | 0,00 |
| IVA 19.00% | 0 |
| ReteFuente | 0 |
| Total a Pagar | 230.420 |

**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: 07/09/2026 10:46
Elaborado por: CARLOS AUGUSTO CARVAJAL TAPIA

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

CUFE: 75bf67ebe72c0db5e5bd51e82f26c5cd0f0800b354a7166ef0645e13b22cd328961c2b0ec6fa7c3b510253db72d386cb

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