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. FE602268

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	8	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	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:	OP051155 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 NC 26090044
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	DR0001	AZACITIDINA 100MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - WINDUZA ® Invima:2016M-0017272-ATC: L01BC07 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL	20102276-03	H250625	31/07/2027	DR. REDDY"S LABORATORIES S	26	0	0	0	230.010	5.980.260	*
3	HB0039	BICALUTAMIDA 150MG TABLETA RECUBIERTA - HB ONCOPROST ® Invima:2014M-0014908-ATC: L02BB03 IUM: 1B1026631002100	CAJA X 28	20060914-01	252357	31/05/2028	HB HUMAN BIOSCIENCE SAS	5	0	0	0	87.472	437.360	
4	MSN013	BORTEZOMIB 3,5MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - MIBZO® Invima:2020M-0019561-ATC: L01XX32 IUM: 1B1002221014100	CAJA X VIAL	20147495-01	CSE12007A	30/11/2027	MSN LABS AMERICAS SAS	2	0	0	0	128.084	256.168	
5	RC0012	CAPECITABINA 500MG COMPRIMIDO RECUBIERTO - XELODA ® Invima:2018M-012106-R2-ATC: L01BC06 IUM: NRNRNR	CAJA X 120	229745-01	2601529	31/10/2028	LABORATORIOS BIOPAS SA	4	0	0	0	747.480	2.989.920	
6	AP0035	CARBOPLATINO 450MG/45ML (10MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - Invima:2008M-0008300-ATC: L01XA02 Total Nro Líneas: 6	CAJA X VIAL X 45ML	19982073-2	X5KCA012A	31/10/2027	AL PHARMA SAS	10	0	0	0	127.889	1.278.890	

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: refacturas

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: 08/09/2026 15:20
Elaborado por: ELIZABETH SANDOVAL RAMIREZ

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

CUFE: 5e2a022df56d6f3c803ab7d93899e91f9d7a5f4e4add4489b99492ee283b6f58c7c331c425915c57bbe8ce59f3eaf92f

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. FE602268

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	8	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	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:	OP051155 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 NC 26090044
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS / CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
7	AP0035	IUM: NRNRNR CARBOPLATINO 450MG/45ML (10MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - Invima:2008M-0008300-ATC: L01XA02	CAJA X VIAL X 4 5ML	19982073-2	X5LCA012A	30/11/2027	AL PHARMA SAS	10	0	0	0	127.889	1.278.890	
8	BSD009	IUM: NRNRNR ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 40.000U I POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - EPOYET® Invima:2023M-0020979-ATC: B03XA01	CAJA X VIAL + D ILUYENTE	20206447-01	126082	30/09/2026	BIOSIDUS COLO MBIA S.A.S.	15	0	0	0	324.314	4.864.710	*
9	SVP048	IUM: 1E1039901000100 FLUOROURACILO 500MG/10ML (50MG/ML) SOLUCIO N INYECTABLE - Invima:2015M-0015722-ATC: L01BC02	CAJA X VIAL X 1 0ML	20071503-2	NN25117C	30/06/2027	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	60	0	0	0	8.665	519.900	*
10	AP0044	IUM: NRNRNR FOLINATO DE CALCIO 50MG POLVO A SOLUCION I NYECTABLE - ALONAT Invima:2023M-0018220-R1-ATC: V03AF03	CAJA X VIAL	20139379-03	A3TD1	30/04/2027	AL PHARMA SAS	1	0	0	0	18.832	18.832	*
11	AP0044	IUM: 1F1024841000100 FOLINATO DE CALCIO 50MG POLVO A SOLUCION I NYECTABLE - ALONAT Invima:2023M-0018220-R1-ATC: V03AF03	CAJA X VIAL	20139379-03	A3TE1	30/04/2027	AL PHARMA SAS	39	0	0	0	18.832	734.448	*
12	DR0004	IUM: 1F1024841000100 FULVESTRANT 250MG/5ML (50MG/ML) SOLUCION I Total Nro Líneas: 12	CAJA X 2 JERING	20118041-02	K251168	30/09/2027	DR. REDDY"S L	1	0	0	0	474.282	474.282	*

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: refacturas

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: 08/09/2026 15:20
Elaborado por: ELIZABETH SANDOVAL RAMIREZ

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

CUFE: 5e2a022df56d6f3c803ab7d93899e91f9d7a5f4e4add4489b99492ee283b6f58c7c331c425915c57bbe8ce59f3eaf92f

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. FE602268

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	8	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	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:	OP051155 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 NC 26090044
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS / CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
		NYECTABLE - ERANFU ® Invima:2023M-0018384-R1-ATC: L02BA03 IUM: 1F1005021000103	AS PRELLENADAS				ABORATORIES S							
13	HB0035	GEMCITABINA 1G POLVO LIOFILIZADO A SOLUCIO N INYECTABLE - Invima:2010M-0010750-ATC: L01BC05 IUM: 1G1004391004100	CAJA X VIAL	20011867-1	X6BGE022A	31/01/2029	HB HUMAN BIOS CIENCE SAS	5	0	0	0	327.798	1.638.990	
14	BY0144	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETA RECUBIERTA - NU BEQA Invima:2021M-0020575-ATC: L02BB06 IUM: 1D1037691000100	CAJA CON FRASCO X 120	20195376-01	3036646	31/08/2028	BAYER S.A.	1	0	0	0	13.437.840	13.437.840	
15	SVP028	IMATINIB 400MG TABLETA - IMATERO Invima:2014M-0015450-ATC: L01XE01 IUM: NRNRNR	CAJA CON FRASCO X 30	20064440-01	O250481A	30/11/2027	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	6	0	0	0	261.510	1.569.060	
16	SVP051	IRINOTECAN 100MG/5ML (20MG/ML) SOLUCION IN YECTABLE - ROTECAN Invima:2019M-0019241-ATC: L01XX19 IUM: 1I1000451001100	CAJA X VIAL X 5 ML	20141121-01	O250312A	31/07/2028	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	11	0	0	0	74.292	817.212	
17	BT0064	ONDANSETRON 8MG TABLETA - ONCOEMET® Invima:2023M-0007985-R2-ATC: A04AA01 IUM: NRNRNR	CAJA X 10	19984840-07	5GG0234	31/05/2027	CIPLA COLOMBI A SAS	20	0	0	0	71.100	1.422.000	*

Total Nro Líneas: 18

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: refacturas

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: 08/09/2026 15:20
Elaborado por: ELIZABETH SANDOVAL RAMIREZ

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

CUFE: 5e2a022df56d6f3c803ab7d93899e91f9d7a5f4e4add4489b99492ee283b6f58c7c331c425915c57bbe8ce59f3eaf92f

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. FE602268

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	8	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	7	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:	OP051155 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRATO 419-2026 NC 26090044
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
18	BX0194	ONDANSETRON 8MG/4ML (2MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - BLOKSER Invima:2022M-0017422-R1-ATC: A04AA01 IUM: NRNRNR	CAJA X 25 AMPOLLAS X 4ML	20095751-03	B5I0133B	31/05/2028	LABORATORIOS BAXTER S.A.	20	0	0	0	61.300	1.226.000	
19	NO0147	RUXOLITINIB 10MG TABLETA - JAKAVI Invima:2023M-0017400 - R1-ATC: L01XE18 IUM: 1R1047161000100	CAJA X 60	20083253-01	SNPR6	30/04/2027	NOVARTIS DE COLOMBIA S.A.	3	0	0	0	11.715.600	35.146.800	*
20	BY0046	SORAFENIB 200MG COMPRIMIDO RECUBIERTO - NEXAVAR ® Invima:2023M-0006585-R2-ATC: L01EX02 IUM: NRNRNR	CAJA X 60	19971195-02	BXK9211	30/09/2027	BAYER S.A.	2	0	0	0	3.711.180	7.422.360	*
21	TF0030	TAMOXIFENO 20MG COMPRIMIDO - TAXUS Invima:2010 M-011234 R2-ATC: L02BA01 IUM: NRNRNR	CAJA X 100	35448-04	09322	31/08/2028	ADIUM SAS	3	0	0	0	33.800	101.400	

Total Nro Líneas: 21

Los productos marcados con * tienen IVA

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE	
DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO	

Subtotal	82.087.822
Descuento	0,00
IVA 19.00%	0
ReteFuente	0
Total a Pagar	82.087.822

Valor en Letras: OCHENTA Y DOS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL

Medio de Pago: CREDITO

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

Obs: refacturas

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: 08/09/2026 15:20
Elaborado por: ELIZABETH SANDOVAL RAMIREZ

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

CUFE: 5e2a022df56d6f3c803ab7d93899e91f9d7a5f4e4add4489b99492ee283b6f58c7c331c425915c57bbe8ce59f3eaf92f