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. FE602731

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	10	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	9	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:	OP051782 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRQTO 419-2026 PEDIDO 10-09-202
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS / CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
1	SVP126	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA 150MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - FOPITANT® Invima:2023M-0021059-ATC: A04AD12 IUM: 1F1026401001100	CAJA X 10 VIALES	20178975-01	AS1250342B	30/06/2027	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	5	0	0	0	1.109.900	5.549.500	*
2	RC0047	ERITROPOYETINA BETA 30.000UI/0,6ML SOLUCION INYECTABLE - RECORMON® Invima:2021MBT-0004029-R2-ATC: B03AX01 IUM: NRNRNR	CAJA X JERINGA PRELLENADA X 0,	19948946-01	30095469	29/02/2028	PRODUCTOS ROCHE S.A.	10	0	0	0	347.999	3.479.990	
3	DE0004	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000UI /ML SOLUCION INYECTABLE - Invima:2018M-0013503-R1-ATC: B03XA01 IUM: NRNRNR	CAJA X 10 VIALES X ML	20047839-2	032558B	31/05/2028	LABORATORIOS DELTA SAS	10	0	0	0	76.970	769.700	
4	TF0055	LEUPROLIDE ACETATO 45MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - ELIGARD ® Invima:2023M-0013021-R2-ATC: L02AE02 IUM: NRNRNR	CAJA X JERINGA PRELLENADA	20032905-01	15809CCO	31/01/2028	ADIUM SAS	3	0	0	0	2.010.080	6.030.240	
5	BR0030	IPILIMUMAB 50MG/10ML (5MG/ML) SOLUCION INYECTABLE - YERVOY® Invima:2018MBT-0013139-R1-ATC: L01XC11 IUM: 1I1045811000100	CAJA X VIAL X 10ML	20031989-01	ADA8817	30/11/2027	BRISTOL MYERS SQUIBB DE CO	4	0	0	0	14.514.503	58.058.012	
6	SE0001	NATALIZUMAB 300MG/15ML (20MG/ML) SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION - TYSABRI Invima:2010MBT-0010796-ATC: L04AA23	CAJA X VIAL X 15ML	20006016-01	FF03544	31/10/2029	GRUPO AFIN FARMACEUTICA S.	1	0	0	0	5.940.878	5.940.878	

Total Nro Líneas: 6

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: 10/09/2026 10:34
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: 5acdee4ae5f3486fecab6e50bf9be2f101917baa2b0f1ec0b69d051296c2bd8ecfc7ab7609549713fe976c1cccb6dc4b

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. FE602731

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	10	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	9	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:	OP051782 /
ORDEN DE COMPRA:	CONTRQTO 419-2026 PEDIDO 10-09-202
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
7	LF0154	IUM: NRNRNR PEGFILGRASTIM 6MG/0,6ML SOLUCION INYECTABL E - GENFILGRAS PEG Invima:2023MBT-0015317-R1-ATC: L03AA13	CAJA X JERINGA PRELLENADA X 0	20066850-01	5320051	31/12/2028	LAFRANCOL SAS	20	0	0	0	808.168	16.163.360	
8	PF0206	IUM: NRNRNR RITUXIMAB 100MG/10ML (10MG/ML) SOLUCION CO NCENTRADA PARA INFUSION - RUXIENCE® Invima:2021MBT-0000041-ATC: L01XC02	CAJA X VIAL X 1 0ML	20167785-01	NM7842	31/10/2027	PFIZER SAS	8	0	0	0	428.174	3.425.392	
9	RC0031	IUM: 1R1000581011100 RITUXIMAB 500MG/50ML (10MG/ML) SOLUCION IN YECTABLE - MABTHERA Invima:2010MBT-0010348-ATC: L01XC02	CAJA X VIAL X 5 0ML	20010363-01	H8244B07	31/10/2028	PRODUCTOS ROC HE S.A.	2	0	0	0	2.140.874	4.281.748	
10	AP0018	IUM: NRNRNR VINCRISTINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE - Invima:2009M-0010116-ATC: L01CA02 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X M L	20006838-1	X5KVI021E	31/10/2027	AL PHARMA SAS	10	0	0	0	23.042	230.420	

Total Nro Líneas: 10

Los productos marcados con * tienen IVA

Valor en Letras: CIENTO TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE NUEVE MIL

Medio de Pago: CREDITO

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE
DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO

Subtotal	103.929.240
Descuento	0,00
IVA 19.00%	0
ReteFuente	0
Total a Pagar	103.929.240

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: 10/09/2026 10:34
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: 5acdee4ae5f3486fecab6e50bf9be2f101917baa2b0f1ec0b69d051296c2bd8ecfc7ab7609549713fe976c1cccb6dc4b

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