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. FE602800

| | 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: | OP051781 / |
| 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 | JN0057 | ABIRATERONA 500MG TABLETA RECUBIERTA - ZYTIGA<br>Invima:2023M-0018381-R1-ATC: L02BX03<br>IUM: 1A1013241000100 | CAJA CON FRASCO X 60 | 20105885-01 | PGZS000 | 30/06/2027 | JANSSEN - CILAG | 4 | 0 | 0 | 0 | 4.704.540 | 18.818.160 | * |
| 2 | AT0001 | ANASTROZOL 1MG TABLETA RECUBIERTA - ARIMIDEX ®<br>Invima:2023M-007174-R2-ATC: L02BG03<br>IUM: NRNRNR | CAJA X 28 | 206742-03 | SY800 | 30/04/2030 | ASTRAZENECA COLOMBIA S.A.S | 3 | 0 | 0 | 0 | 157.500 | 472.500 | |
| 3 | SVP063 | BENDAMUSTINA 100MG POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - BESUMID<br>Invima:2019M-0018711-ATC: L01AA09<br>IUM: 1B1008791002100 | CAJA X VIAL | 20135863-01 | O250171B | 30/04/2028 | SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS | 8 | 0 | 0 | 0 | 374.000 | 2.992.000 | |
| 4 | HB0039 | BICALUTAMIDA 150MG TABLETA RECUBIERTA - HB ONCOPROST ®<br>Invima:2014M-0014908-ATC: L02BB03<br>IUM: 1B1026631002100 | CAJA X 28 | 20060914-01 | 252357 | 31/05/2028 | HB HUMAN BIOSCIENCE SAS | 2 | 0 | 0 | 0 | 87.472 | 174.944 | |
| 5 | BX0007 | CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO A SOLUCION INYECTABLE - ENDOXAN<br>Invima:2022M-008011-R4-ATC: L01AA01<br>IUM: NRNRNR | CAJA X VIAL | 21534-01 | 6C232E | 28/02/2029 | LABORATORIOS BAXTER S.A. | 10 | 0 | 0 | 0 | 56.932 | 569.320 | |
| 6 | BSD009 | ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 40.000UI POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - EPOYET®<br>Total Nro Líneas: 6 | CAJA X VIAL + DILUYENTE | 20206447-01 | 135534 | 30/06/2027 | BIOSIDUS COLOMBIA S.A.S. | 6 | 0 | 0 | 0 | 324.314 | 1.945.884 | * |

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 11:51
Elaborado por: ORTIZ AYALA MARIA PIEDAD

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

CUFE: 8267812809bdbe665538d78b7a8c860f9b8b5ab089e96766666acfc7ef5168e9e6b209e91727cec1b75ff6eea7645545

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. FE602800

| | 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: | OP051781 / |
| 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 | BSD009 | Invima:2023M-0020979-ATC: B03XA01 IUM: 1E1039901000100 ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 40.000U I POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - EPOYET® | CAJA X VIAL + D ILUYENTE | 20206447-01 | 140464 | 31/05/2028 | BIOSIDUS COLO MBIA S.A.S. | 4 | 0 | 0 | 0 | 324.314 | 1.297.256 | |
| 8 | AP0044 | Invima:2023M-0020979-ATC: B03XA01 IUM: 1E1039901000100 FOLINATO DE CALCIO 50MG POLVO A SOLUCION I NYECTABLE - ALONAT | CAJA X VIAL | 20139379-03 | AA612 | 31/10/2027 | AL PHARMA SAS | 110 | 0 | 0 | 0 | 18.832 | 2.071.520 | |
| 9 | AP0044 | Invima:2023M-0018220-R1-ATC: V03AF03 IUM: 1F1024841000100 FOLINATO DE CALCIO 50MG POLVO A SOLUCION I NYECTABLE - ALONAT | CAJA X VIAL | 20139379-03 | AA622 | 31/10/2027 | AL PHARMA SAS | 90 | 0 | 0 | 0 | 18.832 | 1.694.880 | |
| 10 | GDR001 | Invima:2023M-0018220-R1-ATC: V03AF03 IUM: 1F1024841000100 DACARBAZINA 200MG POLVO LIOFILIZADO A SOLU CION INYECTABLE - | CAJA X VIAL | 20083480-1 | 07209 | 30/04/2028 | GADOR SAS | 10 | 0 | 0 | 0 | 24.794 | 247.940 | |
| 11 | AP0062 | Invima:2015M-0016349-ATC: L01AX04 IUM: NRNRNR DAUNORUBICINA 20MG POLVO LIOFILIZADO A SOL UCION INYECTABLE - ALDAUNO | CAJA X VIAL | 20132662-01 | NN26082A | 29/02/2028 | AL PHARMA SAS | 20 | 0 | 0 | 0 | 71.371 | 1.427.420 | |
| | | Invima:2020M-0019644-ATC: L01DB02 IUM: 1D1018001000100 Total Nro Líneas: 12 | | | | | | | | | | | | |

Los productos marcados con * tienen IVA

**Valor en Letras:**

| 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 |

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 11:51
Elaborado por: ORTIZ AYALA MARIA PIEDAD

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

CUFE: 8267812809bdbe665538d78b7a8c860f9b8b5ab089e96766666acfc7ef5168e9e6b209e91727cec1b75ff6eea7645545

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. FE602800

| | 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: | OP051781 / |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | TF0008 | DESRAZOXANE 500MG POLVO LIOFILIZADO A SOLU CION INYECTABLE - CARDIOXANE<br>Invima:2021M-015041-R3-ATC: V03AF02<br>IUM: NRNRNR | CAJA X VIAL | 53057-03 | B347A01AB | 30/09/2028 | ADIUM SAS | 4 | 0 | 0 | 0 | 461.889 | 1.847.556 | |
| 13 | CI0034 | LENALIDOMIDA 25MG CAPSULA - LENOSIDE<br>Invima:2019M-0019472-ATC: L04AX04<br>IUM: 1L100654100210 | CAJA X 21 | 20136208-01 | 6GJ0066 | 31/12/2027 | CIPLA COLOMBI A SAS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1.249.878 | 1.249.878 | |
| 14 | SM0042 | MESNA 400MG/4ML (100MG/ML) SOLUCION INYECT ABLE -<br>Invima:2014M-0015383-ATC: V03AF01<br>IUM: NRNRNR | CAJA X 5 AMPOLL AS X 4ML | 20066044-1 | 26050092 | 30/04/2028 | BLAU FARMACEU TICA COLOMBIA | 6 | 0 | 0 | 0 | 83.875 | 503.250 | |
| 15 | TF0030 | TAMOXIFENO 20MG COMPRIMIDO - TAXUS<br>Invima:2010 M-011234 R2-ATC: L02BA01<br>IUM: NRNRNR | CAJA X 100 | 35448-04 | 09325 | 31/08/2028 | ADIUM SAS | 2 | 0 | 0 | 0 | 33.800 | 67.600 | |

Total Nro Líneas: 15

Los productos marcados con * tienen IVA

**Valor en Letras:** TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL

Medio de Pago: CREDITO

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

| | |
|---|---|
| Subtotal | 35.380.108 |
| Descuento | 0,00 |
| IVA 19.00% | 0 |
| ReteFuente | 0 |
| Total a Pagar | 35.380.108 |

**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 11:51
Elaborado por: ORTIZ AYALA MARIA PIEDAD

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

CUFE: 8267812809bdbe665538d78b7a8c860f9b8b5ab089e96766666acfc7ef5168e9e6b209e91727cec1b75ff6eea7645545

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