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. FE605197

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	22	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	21	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:	OP053441 /
ORDEN DE COMPRA:	REFACTURA NC26090188 CTO 419-2026
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
1	SVP063	BENDAMUSTINA 100MG POLVO LIOFILIZADO A SOL UCION INYECTABLE - BESUMID Invima:2019M-0018711-ATC: L01AA09 IUM: 1B1008791002100	CAJA X VIAL	20135863-01	O250347D	31/08/2028	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	7	0	0	0	374.000	2.618.000	
2	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	6	0	0	0	747.480	4.484.880	
3	BX0007	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO A SOLUCION INYE CTABLE - 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 40.000U I POLVO LIOFILIZADO A SOLUCION INYECTABLE - EPOYET® Invima:2023M-0020979-ATC: B03XA01 IUM: 1E1039901000100	CAJA X VIAL + D ILUYENTE	20206447-01	140464	31/05/2028	BIOSIDUS COLO MBIA S.A.S.	10	0	0	0	324.314	3.243.140	
5	AP0019	ETOPOSIDO 100MG/5ML (20MG/ML) SOLUCION INY ECTABLE - Invima:2022M-0007984-R2-ATC: L01CB01 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X 5 ML	19982071-1	X5DET031E	31/03/2027	AL PHARMA SAS	2	0	0	0	13.149	26.298	*
6	AP0019	ETOPOSIDO 100MG/5ML (20MG/ML) SOLUCION INY ECTABLE - Total Nro Líneas: 6	CAJA X VIAL X 5 ML	19982071-1	X6AET061B	31/12/2027	AL PHARMA SAS	8	0	0	0	13.149	105.192	

Los productos marcados con * tienen IVA

Valor en Letras:

Medio de Pago: CREDITO

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

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

Obs: SOLO FACTURAS PQRS 43027

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: 22/09/2026 07:34
Elaborado por: DEYVYS JAVIER BELEÑO RODRIGUEZ

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

CUFE: 8f4e129fe79183fe61ba264fa41e5733211f838f26bd032f4ed13e86a7f32c94eac31f7f8cd3ddea4e8d8e33767bc2f8

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. FE605197

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	22	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	21	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:	OP053441 /
ORDEN DE COMPRA:	REFACTURA NC26090188 CTO 419-2026
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
7	SVP048	Invima:2022M-0007984-R2-ATC: L01CB01 IUM: NRNRNR FLUOROURACILO 500MG/10ML (50MG/ML) SOLUCIO N INYECTABLE - Invima:2015M-0015722-ATC: L01BC02 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X 10ML	20071503-2	NN25117C	30/06/2027	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	84	0	0	0	8.665	727.860	*
8	SVP048	FLUOROURACILO 500MG/10ML (50MG/ML) SOLUCIO N INYECTABLE - Invima:2015M-0015722-ATC: L01BC02 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X 10ML	20071503-2	NN25307B	30/11/2027	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	116	0	0	0	8.665	1.005.140	
9	AP0044	FOLINATO DE CALCIO 50MG POLVO A SOLUCION I NYECTABLE - ALONAT Invima:2023M-0018220-R1-ATC: V03AF03 IUM: 1F1024841000100	CAJA X VIAL	20139379-03	AA622	31/10/2027	AL PHARMA SAS	200	0	0	0	18.832	3.766.400	
10	FK0003	DOCETAXEL 20MG/ML SOLUCION CONCENTRADA A I NFUSION - Invima:2015M-0015810-ATC: L01CD02 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X ML	20064412-4	87260018AA	31/01/2028	FRESENIUS KAB I COLOMBIA S.	6	0	0	0	56.042	336.252	
11	FK0003	DOCETAXEL 20MG/ML SOLUCION CONCENTRADA A I NFUSION - Invima:2015M-0015810-ATC: L01CD02 IUM: NRNRNR	CAJA X VIAL X ML	20064412-4	87260157AI	31/03/2028	FRESENIUS KAB I COLOMBIA S.	4	0	0	0	56.042	224.168	
12	FK0018	DOCETAXEL 80MG/4ML (20MG/ML) SOLUCION CONC Total Nro Líneas: 12	CAJA X VIAL X 4	20064460-3	87260147AA	31/03/2028	FRESENIUS KAB	8	0	0	0	111.378	891.024	

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: SOLO FACTURAS PQRS 43027

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: 22/09/2026 07:34
Elaborado por: DEYVYS JAVIER BELEÑO RODRIGUEZ

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

CUFE: 8f4e129fe79183fe61ba264fa41e5733211f838f26bd032f4ed13e86a7f32c94eac31f7f8cd3ddea4e8d8e33767bc2f8

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. FE605197

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	22	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	21	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:	OP053441 /
ORDEN DE COMPRA:	REFACTURA NC26090188 CTO 419-2026
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
		ENTRADA A INFUSION - Invima:2015M-0015763-ATC: L01CD02 IUM: NRNRNR	ML				I COLOMBIA S.							
13	BT0193	LENVATINIB 10MG CAPSULA - LENVIMA Invima:2021M-0020573-ATC: L01EX08 IUM: 1L1022271000100	CAJA X 30	20149117-01	1508063	31/03/2028	BIOTOSCANA SA	1	0	0	0	6.814.590	6.814.590	
14	EUF078	LETROZOL 2,5MG COMPRIMIDO RECUBIERTO - LET ® Invima:2021M-0020270-ATC: L02BG04 IUM: 1L1003581008100	CAJA X 30	20167225-01	998008	30/06/2027	EUROFARMA COL OMBIA SAS	10	0	0	0	18.510	185.100	*
15	AT0010	GOSERELINA 3,6MG IMPLANTE SUBCUTANEO - ZOL ADEX ® Invima:2016M-000434-R2-ATC: L02AE03 IUM: NRNRNR	CAJA X JERINGA PRECARGADA	47155-03	SX471	31/01/2028	ASTRAZENECA C OLOMBIA S.A.S	3	0	0	0	310.195	930.585	
16	CI0034	LENALIDOMIDA 25MG CAPSULA - LENOSIDE Invima:2019M-0019472-ATC: L04AX04 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	
17	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	6	0	0	0	83.875	503.250	
18	BT0064	ONDANSETRON 8MG TABLETA - ONCOEMET® Total Nro Líneas: 18	CAJA X 10	19984840-07	5GG0235	31/05/2027	CIPLA COLOMBI	30	0	0	0	71.100	2.133.000	*

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: SOLO FACTURAS PQRS 43027

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: 22/09/2026 07:34
Elaborado por: DEYVYS JAVIER BELEÑO RODRIGUEZ

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

CUFE: 8f4e129fe79183fe61ba264fa41e5733211f838f26bd032f4ed13e86a7f32c94eac31f7f8cd3ddea4e8d8e33767bc2f8

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. FE605197

	Día	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	22	9	2026
FECHA DE VENCIMIENTO:	21	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:	OP053441 /
ORDEN DE COMPRA:	REFACTURA NC26090188 CTO 419-2026
CONDICIONES DE PAGO:	90 DÍAS /CREDITO

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRES.	CUM	LOTE	VENC.	LAB.	CANT.	%DES.	%IVA	VALOR IVA	VALOR	VLR. TOTAL	FC
							A SAS							
		Invima:2023M-0007985-R2-ATC: A04AA01												
		IUM: NRNRNR												
19	SVP074	OXALIPLATINO 100MG POLVO LIOFILIZADO A SOL UCION INYECTABLE - OXALISEVEN®	CAJA X VIAL	20109106-01	NN26057A	31/01/2028	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	5	0	0	0	83.052	415.260	
		Invima:2017M-0017738-ATC: L01XA03												
		IUM: NRNRNR												
20	SVP074	OXALIPLATINO 100MG POLVO LIOFILIZADO A SOL UCION INYECTABLE - OXALISEVEN®	CAJA X VIAL	20109106-01	NN26160A	30/04/2028	SEVEN PHARMA COLOMBIA SAS	5	0	0	0	83.052	415.260	
		Invima:2017M-0017738-ATC: L01XA03												
		IUM: NRNRNR												
21	MSN038	PALONOSETRON 0,25MG/5ML (0,05MG/ML) SOLUCI ON INYECTABLE - PALOHALT ®	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	
		Invima:2018M-0018622-ATC: A04AA05												
		IUM: 1P1021301000101												
		Total Nro Líneas: 21												

Los productos marcados con * tienen IVA

Valor en Letras: TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE

Medio de Pago: CREDITO

SI PAGA ANTES			USTED OBTIENE
DÍA	MES	AÑO	DESCUENTO PRONTO PAGO

Subtotal	35.437.487
Descuento	0,00
IVA 19.00%	0
ReteFuente	0
Total a Pagar	35.437.487

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

Obs: SOLO FACTURAS PQRS 43027

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: 22/09/2026 07:34
Elaborado por: DEYVYS JAVIER BELEÑO RODRIGUEZ

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

CUFE: 8f4e129fe79183fe61ba264fa41e5733211f838f26bd032f4ed13e86a7f32c94eac31f7f8cd3ddea4e8d8e33767bc2f8