REVISADO 05 NOV 22.

FarmaPOS Ltda

Carrera 25 No. 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE8592

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE KENNEDY
Dirección: Transversal 74F No. 40B-54 Sur
Municipio: BOGOTÁ D.C
Departamento: BOGOTÁ D.C
Telefono: 6014546800-3102463517

Nit: 900.959.048 dv-4
Forma De Pago: 90 dias
Fecha Factura: 03/11/2022
Vencimiento: 01/02/2023
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 4d076f159cd4655e212b393c96e3b53f9b31d97457cdf85657eb118b4aa667082e608abfadecd40a701c4ca24c2799dc

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	DAPTOMRED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 AMP CUM:20118036-1 Invima:2018M-0018197 ATC:J01XX09 (1)	DAPTOMICINA	K220379	30/06/2024	10	166.154,00	1.661.540	
2	SINOIMPLANT 75MG IMPLANTE CAJA X 1 KIT X 2 VARILLAS CUM:20069479-2 Invima:2017M-0017722 ATC:G03AC03 (1)	LEVONORGESTREL	22D504	31/12/2025	50	94.737,00	4.736.850	
3	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20134604-9 Invima:2019M-0018891 ATC:H01BA01 (5)	VASOPRESINA	21VV05	30/09/2023	100	9.341,00	934.100	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

CONTROL DE CADENA DE FRIO

Temperatura de recepcion:	5.9°C
Recibido por:	S. Figueredo
Fecha de recepción	04/11/2022
Hora de recepción	7:40 a.m.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Nombre Portería: Nancy Kimberly
Sandra Figueredo
C.C 53.097.768 Bta
Fecha: 04/11/2022 7:40 a.m.

Excluidos	7.332.490,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	7.332.490,00
PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.						IVA	0,00
OC#KSOC1442						**Total Factura**	**7.332.490,00**
AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764020783392 Desde 06/11/2021 Hasta 06/11/2022 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo :FE						- Rte Renta	183.312,00
						- Rte ICA	30.357,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**7.118.821,00**

SON: SIETE MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE UN PESOS M/CTE

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

RECIBÍ CONFOME

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER ORIGINAL Fecha Elaboracion 03/11/22 11:49:29

REVISADO 05 NOV 2022

FarmaPOS Ltda

Carrera 25 No. 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE8593

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE PABLO VI BOSA
Nit: 900.959.048 dv-4
Dirección: Carrera 78A Bis No. 69B-70 Sur
Forma De Pago: 90 dias
Municipio: BOGOTÁ D.C
Fecha Factura: 03/11/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 01/02/2023
Telefono: 6014546800-3202951536
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 8249244187671a7919c560933d79b2b46e58facb9596474d5d6a10e09f543400a34cb790a0e7896c4f503673d3e206fc

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	SINOIMPLANT 75MG IMPLANTE CAJA X 1 KIT X 2 VARILLAS CUM:20069479-2 Invima:2017M-0017722 ATC:G03AC03 (1)	LEVONORGESTREL	22D504	31/12/2025	120	94.737,00	11.368.440	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: DM
NOMBRE QUIEN RECIBE: Yeraldin
CARGO: Recepta
C.C. #: 80125007
FECHA: 03-11-22 HORA: 5:30pm
FIRMA:

Excluidos	11.368.440,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	11.368.440,00
PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.						IVA	0,00
OC#PFOC837						**Total Factura**	**11.368.440,00**
AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764020783392 Desde 06/11/2021 Hasta 06/11/2022 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo :FE						- Rte Renta	284.211,00
						- Rte ICA	47.065,00
SON: ONCE MILLONES TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**11.037.164,00**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

RECIBÍ CONFOME

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 03/11/22 11:51:13

REVISADO 03 NOV 22

FarmaPOS Ltda

Carrera 25 No. 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE8594

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE BOSA CENTRO
Nit: 900.959.048 dv-4
Dirección: Calle 65D No. 79C-90 Sur
Forma De Pago: 90 dias
Municipio: BOGOTÁ D.C
Fecha Factura: 03/11/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 01/02/2023
Telefono: 6014546800-3207231998
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 06aa36dd6c22b87da475c938be3421dd6d0f94f2d3f8027fa0fadc0ac68503c2ccc6536719da1b4bf0e5a88c62972aa1

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	SINOIMPLANT 75MG IMPLANTE CAJA X 1 KIT X 2 VARILLAS CUM:20069479-2 Invima:2017M-0017722 ATC:G03AC03 (1)	LEVONORGESTREL	22D504	31/12/2025	40	94.737,00	3.789.480	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Rubio
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1012353579
FECHA: 03/11/2022 HORA:
FIRMA: Diana Rubio

Excluidos 3.789.480,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#BFOC1343

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764020783392 Desde 06/11/2021 Hasta 06/11/2022 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo :FE

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Sub-Total	3.789.480,00
IVA	0,00
Total Factura	**3.789.480,00**
- Rte Renta	94.737,00
- Rte ICA	15.688,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**3.679.055,00**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

RECIBÍ CONFOME

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 03/11/22 11:51:54

REVISADO 03 NOV 20

FarmaPOS Ltda

Carrera 25 No. 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE8602

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE TRINIDAD GALAN
Nit: 900.959.048 dv-4
Dirección: Carrera 60 No. 4-15
Forma De Pago: 90 dias
Municipio: BOGOTÁ D.C
Fecha Factura: 03/11/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 01/02/2023
Telefono: 6014546800-3225354548
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 6b53287bdeca067141210bf8c9fcbd87f2eb250720c9eb7c9b90d359fa38de1f5fa93e4a084304b0345bcc2ecae13c23

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	SINOIMPLANT 75MG IMPLANTE CAJA X 1 KIT X 2 VARILLAS CUM:20069479-2 Invima:2017M-0017722 ATC:G03AC03 (1)	LEVONORGESTREL	22D504	31/12/2025	50	94.737,00	4.736.850	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Galan
NOMBRE QUIEN RECIBE: Gladys
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 03-11-2022 HORA: 13:42
FIRMA:

Excluidos	4.736.850,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	4.736.850,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**4.736.850,00**
						- Rte Renta	118.421,00
						- Rte ICA	19.611,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**4.598.818,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.
OC#SDOC726

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764020783392 Desde 06/11/2021 Hasta 06/11/2022 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo :FE

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

RECIBÍ CONFOME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER ORIGINAL Fecha Elaboracion 03/11/22 12:50:53

REVISADO 05 NOV 26

FarmaPOS Ltda

Carrera 25 No. 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE8617

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE FONTIBON
Nit: 900.959.048 dv-4
Dirección: Carrera 99 No. 16I-41
Forma De Pago: 90 dias
Municipio: BOGOTÁ D.C
Fecha Factura: 04/11/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 02/02/2023
Telefono: 6014546800-3133940479
Contrato / OC: 7472-22

CUFE ebb922b1379cc4ad72c42fd595ad2c84172c72bc7690ee59ed3b280c6f34d0d309b1fc39f18fbd70fea5364706eb7b86

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	SINOIMPLANT 75MG IMPLANTE CAJA X 1 KIT X 2 VARILLAS CUM:20069479-2 Invima:2017M-0017722 ATC:G03AC03 (1)	LEVONORGESTREL	22D504	31/12/2025	60	94.737,00	5.684.220	
2	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20134604-9 Invima:2019M-0018891 ATC:H01BA01 (5)	VASOPRESINA	21VV05	30/09/2023	10	9.341,00	93.410	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cura
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 51844607
FECHA: 04/11/22 HORA: 4:12 pm
FIRMA:

Excluidos 5.777.630,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#FPOC709

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764020783392 Desde 06/11/2021 Hasta 06/11/2022 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo :FE

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

Sub-Total	5.777.630,00
IVA	0,00
Total Factura	**5.777.630,00**
- Rte Renta	144.441,00
- Rte ICA	23.919,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**5.609.270,00**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

RECIBÍ CONFOME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER ORIGINAL Fecha Elaboracion 04/11/22 11:11:41

REVISADO 26 NOV 20

FarmaPOS Ltda

Carrera 25 No. 39A-41, Bogotá D.C. - COLOMBIA NIT. 830,134,902-5
Telefonos: 6018054908 - 6018054910 E-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE8801

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE KENNEDY
Nit: 900.959.048 dv-4
Dirección: Transversal 74F No. 40B-54 Sur
Forma De Pago: 90 dias
Municipio: BOGOTÁ D.C
Fecha Factura: 22/11/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 20/02/2023
Telefono: 6014546800-3102463517
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 8b2af7d2ed86f76d0a5114a567fb6036fceaff834ef433848ebc793bf5927356fd78817be6f3b7e7c55bafa1ab059be8

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABL CAJA X 1 VIAL CUM:20152863-1 Invima:2019M-0019437 ATC:J01XB02 (1)	POLIMIXINA B	ACK201	31/05/2024	200	43.478,00	8.695.600	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN ENTREGA: Sandra Figueredo
CARGO: Regente de farmacia
C.C. #: CC 53.097.688 345
FECHA: 22/11/2022
FIRMA:

Excluidos	8.695.600,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	8.695.600,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**8.695.600,00**
						- Rte Renta	217.390,00
						- Rte ICA	36.000,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**8.442.210,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.
OC#KSOC1480

HABILITACION DIAN NO. 18764039232852 Desde 08/11/2022 Hasta 08/11/2023 Del No. 8654 Al No.10000 Prefijo :FE

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO SOBRE VENTAS - IVA
TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C - ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTA D.C DDI-023769 DEL 2021-11-29

Declaro que he recibido a entera satisfacción las mercancías detalladas en esta factura de venta y, por lo tanto, me obligo u obligo a la sociedad que aca aparece como compradora, Incondicionalmente, excusado el protesto y la presentación para el pago, a pagar el valor total de la presente factura a FarmaPOS Ltda, o a su orden, dentro de los términos previamente Acordados, en caso de mora me obligo a pagarle intereses de mora a la máxima tasa legal vigente. Esta es una factura de venta que para todos los efectos se asimila a una letra de cambio. Conforme a los artículos 621, 773 , 774 , 777 y 779 del Código de comercio. Por favor girar cheque cruzado pagadero únicamente a FarmaPOS Ltda o por Transferancia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

RECIBÍ CONFOME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 22/11/22 14:19:09