REVISADO 06 OCT 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

FE8325

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:** 07/10/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C **Vencimiento:** 05/01/2023
Telefono: 6014546800-3202951536 **Contrato / OC:** 7472-22

CUFE 82cd4dafda937930ad6be175835bff9308bb705129bb956e3eb3d7cc954cdb28398178225db85281d199e100c6455539

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	22C917	31/12/2025	100	94.737,00	9.473.700	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: DIV
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francisco
CARGO: Lapeuta
C.C. #: 80125407
FECHA: 07/10/22 HORA:
FIRMA:

Excluidos 9.473.700,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#PFOC8151

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

SON: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

Sub-Total	9.473.700,00
IVA	0,00
Total Factura	**9.473.700,00**
- Rte Renta	236.843,00
- Rte ICA	39.221,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**9.197.636,00**

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 07/10/22 14:12:12

REVISADO 08 OCT 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

FE8326

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:**	07/10/2022
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	05/01/2023
Telefono:	6014546800-3207231998	**Contrato / OC:**	7472-22

CUFE 1420229dae75274b54a6ac22e97ff2919c9c518eefe90f8139e6de04e20cf26a5f001e44faeec5d85f05a539e4d9eb23

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	22C917	31/12/2025	60	94.737,00	5.684.220	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RADICADOR: USS Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Andrea Castaño
CARGO: Aux. farmacia
C.C.: 1012363319
FECHA: 07.10.22
FIRMA: Andrea Castaño

Excluidos	5.684.220,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	5.684.220,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**5.684.220,00**
						- Rte Renta	142.106,00
						- Rte ICA	23.533,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**5.518.581,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#BFOC1324

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

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y 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

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 07/10/22 14:12:44

REVISADO 08 OCT 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

FE8327

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: 07/10/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 05/01/2023
Telefono: 6014546800-3225354548
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 30841f9b0bf507cbb69693a4a7044ddc04e67c38847940816fecd45d324fd9047b4428edfe4d41eec4479eb3473bc45

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	22C917	31/12/2025	100	94.737,00	9.473.700	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE RECIBE: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Liliana Sanchez
CARGO: Aux farmacia
C.C. #: 1012401186 Bta
FECHA: 07-10-22 HORA: 3:35 pm
FIRMA:

Excluidos	9.473.700,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	9.473.700,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**9.473.700,00**
						- Rte Renta	236.843,00
						- Rte ICA	39.221,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**9.197.636,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#SDOC706

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

SON: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS 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 07/10/22 14:13:52

REVISADO 15 OCT 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

FE8352

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:**	10/10/2022
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	08/01/2023
Telefono:	6014546800-3102463517	**Contrato / OC:**	7472-22

CUFE 0ac38b46f1af5e44ed439996ce1719ed977cb542a1a297c92379bfd381c1ad410419fdc58212d9b60c431cd3f548674a

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20134604-9 Invima:2019M-0018891 ATC:H01BA01 (5)	VASOPRESINA	21VV05	30/09/2023	40	9.341,00	373.640	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: C.C. 52.097.656 Bta
C.C. #:
FECHA: 10/10/2022 HORA: 12:10 pm
FIRMA:

Excluidos	373.640,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	373.640,00
PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.						IVA	0,00
OC#KSOC1399						**Total Factura**	**373.640,00**
AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764020783392 Desde 06/11/2021 Hasta 06/11/2022 Del No. 5001 Al No.10000 Prefijo :FE						- Rte Renta	9.341,00
						- Rte ICA	1.547,00
SON: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**362.752,00**

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 10/10/22 11:05:15

REVISADO 22 OCT 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

FE8466

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: 20/10/2022
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 18/01/2023
Telefono: 6014546800-3102463517
Contrato / OC: 7472-22

CUFE dc132b8596ee7c7006c93adcf2c5b6ab490d44bb89a551a41f6893eacf199cce6f47a12d50a2a5ae461a2cbe9988f23e

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	12	166.154,00	1.993.848	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Excluidos 1.993.848,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#KSOC1431

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Sub-Total	1.993.848,00
IVA	0,00
Total Factura	**1.993.848,00**
- Rte Renta	49.846,00
- Rte ICA	8.255,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**1.935.747,00**

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 a la 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 Transferencia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

RECIBI CONFORME

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Maria Ma Arango
Auxiliar Farmacia
CARGO:
C.C. #: 52376729 Bogotá
FECHA: 20/10/22
ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR
FIRMA:

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 20/10/22 17:51:32