REVISADO 1 1 FEB 2023

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

FE9550

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: 06/02/2023
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 07/05/2023
Telefono: 6014546800-3102463517
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 843c3a275d6f419ed63d6f9c45900444f31d5cf07caa2c97b83217c00897ef2d9f8d35d9d37a3d3b814ef851527dd0ef

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	K220471	31/08/2024	30	166.154,00	4.984.620	
2	DIAZENIL 0.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20044623-1 Invima:2019M-0013278-R1 ATC:V03AB25 (5)	FLUMAZENIL	ADS21FZ22	31/12/2024	5	54.945,00	274.725	
3	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20134604-9 Invima:2019M-0018891 ATC:H01BA01 (5)	VASOPRESINA	22VV06	30/06/2024	200	9.341,00	1.868.200	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 601
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler
CARGO: Tec Administrativo
C.C. #: 1.001.118.720
FECHA: 06 FEBRERO 23 HORA: 4+20Pm
FIRMA:

FarmaPOS Ltda suministros institucionales

CONTROL DE CADENA DE FRIO

Temperatura de recepcion:	4°4.
Recibido por:	Natalia Sole
Fecha de recepcion	06 FEBRERO
Hora de recepcion	4+20P

Excluidos 7.127.545,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

Sub-Total	7.127.545,00
IVA	0,00
Total Factura	**7.127.545,00**
- Rte Renta	178.189,00
- Rte ICA	29.508,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**6.919.848,00**

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

SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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 06/02/23 09:38:38

REVISADO 14 FEB 2023

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

FE9551

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:**	06/02/2023
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	07/05/2023
Telefono:	6014546800-3225354548	**Contrato / OC:**	7472-22

CUFE e7d5c82bdfcf52bf63d432a4a0858d7fba0e199ef7173276f980addd25842b95fc2fc59a0c57b6b650990a703e2bfc40

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	22E648	28/02/2026	80	94.737,00	7.578.960	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia Galan
NOMBRE QUIEN RECIBE: Karen Galindo
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 1010226459
FECHA: 06/02/2023 HORA: 5:20 PM
FIRMA:

Excluidos	7.578.960,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	7.578.960,00
PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.						IVA	0,00
						Total Factura	**7.578.960,00**
HABILITACION DIAN NO. 18764039232852 Desde 08/11/2022 Hasta 08/11/2023 Del No. 8654 Al No.10000 Prefijo :FE						- Rte Renta	189.474,00
						- Rte ICA	31.377,00
SON: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**7.358.109,00**

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 Transferencia a BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros #66646274134

RECIBÍ CONFOME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro MARIA MAGDALENA ARANGO DECHNER ORIGINAL Fecha Elaboracion 06/02/23 09:39:20

REVISADO 11 FEB 2023

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

FE9552

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:** 06/02/2023
Departamento: BOGOTÁ D.C **Vencimiento:** 07/05/2023
Telefono: 6014546800-3207231998 **Contrato / OC:** 7472-22

CUFE 1379785df6a27b55a44e162ee8eaa404535103d1911d1be28af8de5dbd0cc5dd07bd708fe21f87a2362bfed9e1a8fea5

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	DIAZENIL 0.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20044623-1 Invima:2019M-0013278-R1 ATC:V03AB25 (5)	FLUMAZENIL	ADS21FZ22	31/12/2024	5	54.945,00	274.725	
2	SINOIMPLANT 75MG IMPLANTE CAJA X 1 KIT X 2 VARILLAS CUM:20069479-2 Invima:2017M-0017722 ATC:G03AC03 (1)	LEVONORGESTREL	22E648	28/02/2026	70	94.737,00	6.631.590	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Vas Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
CC: 41070161
FECHA: 06-02-2023 HORA: 3:10 pm
FIRMA:

Excluidos	6.906.315,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	6.906.315,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**6.906.315,00**
						- Rte Renta	172.658,00
						- Rte ICA	28.592,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**6.705.065,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

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

SON: SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SESENTA Y CINCO 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 06/02/23 09:40:20

REVISADO 11 FEB 2023

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

FE9553

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:**	06/02/2023
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	07/05/2023
Telefono:	6014546800-3202951536	**Contrato / OC:**	7472-22

CUFE a5775e04d157e5b1518c11aff8518315fac82400936958e07233aec4532d708705921791cf558e5cb7387c2e56e20d66

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	22E648	28/02/2026	300	94.737,00	28.421.100	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: OAY
NOMBRE QUIEN RECIBE: Francyis B
CARGO: Repsnt
C.C. N°: 80125402
FECHA: 06/2/2023 HORA: 3:00pm
FIRMA:

Excluidos	28.421.100,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	28.421.100,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**28.421.100,00**
						- Rte Renta	710.528,00
						- Rte ICA	117.663,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**27.592.909,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

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

SON: VEINTI SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NUEVE 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 06/02/23 09:40:58

REVISADO 11 FEB 2023

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

FE9560

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:**	06/02/2023
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	07/05/2023
Telefono:	6014546800-3133940479	**Contrato / OC:**	7472-22

CUFE 006f5beb5d1cd514804ea6e2053e6b554d5f881946cf25c35dc3ea39ad32e022476d72b284253f86dc26f270432d942b

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	DIAZENIL 0.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20044623-1 Invima:2019M-0013278-R1 ATC:V03AB25 (5)	FLUMAZENIL	ADS21FZ22	31/12/2024	10	54.945,00	549.450	
2	SINOIMPLANT 75MG IMPLANTE CAJA X 1 KIT X 2 VARILLAS CUM:20069479-2 Invima:2017M-0017722 ATC:G03AC03 (1)	LEVONORGESTREL	22E648	28/02/2026	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 HOMOLOGA: Tomás Gon
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cuica
CARGO: Recep. Farmacia
C.C. #: 51574920
FECHA: 06/2/23
HORA: 2:50 pm
FIRMA:

Excluidos	10.023.150,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	10.023.150,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**10.023.150,00**
						- Rte Renta	250.579,00
						- Rte ICA	41.496,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**9.731.075,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

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

SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETENTA Y CINCO 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 06/02/23 13:22:06

REVISADO 11 FEB 2023

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

FE9589

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: 08/02/2023
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 09/05/2023
Telefono: 6014546800-3102463517
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 45ba8215a1cabf9dd8e802cd41f901a2cf319f9eabd0ad765806cff5f2ffb10bfb3965f4e00a2000f98264d227c9bd30

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA CAJA X 1 CUM:20104433-2 Invima:2016M-0017492 ATC:G03XB01 (1)	MIFEPRISTONA	LF27516C	30/06/2024	10	57.692,00	576.920	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacén Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Sandra Figueredo
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. #: C.C 53.097.688 Bta
FECHA: 08/02/2023 12:35 pm
FIRMA:

Excluidos	576.920,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	576.920,00
PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.						IVA	0,00
						Total Factura	**576.920,00**
HABILITACION DIAN NO. 18764039232852 Desde 08/11/2022 Hasta 08/11/2023 Del No. 8654 Al No.10000 Prefijo :FE						- Rte Renta	14.423,00
						- Rte ICA	2.388,00
SON: QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**560.109,00**

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 08/02/23 11:26:45

REVISADO 25 FEB 2023

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

FE9731

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: 20/02/2023
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 21/05/2023
Telefono: 6014546800-3202951536
Contrato / OC: 7472-22

CUFE a7a26a0dfc9d8453f5d317ebd5b2abbb3c95350487cef9d551575d31986652e0aa7dbdd3a3269a7321547850cc5ce8c2

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO CON IVA	PRECIO TOTAL	% IVA
1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA CAJA X 1 CUM:20104433-2 Invima:2016M-0017492 ATC:G03XB01 (1)	MIFEPRISTONA	LF27516C	30/06/2024	10	57.692,00	576.920	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Pablo VI
NOMBRE QUIEN RECIBE: Victoria Gonzalez
CARGO: Aux Farmacia
C.C. #: 52754772
FECHA: 20/02/2023 HORA: 16:11
FIRMA: Victoria Gonzalez

Excluidos 576.920,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#PFOC902

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

SON: QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE

Sub-Total	576.920,00
IVA	0,00
Total Factura	**576.920,00**
- Rte Renta	14.423,00
- Rte ICA	2.388,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**560.109,00**

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 articulos 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 20/02/23 12:29:58