REVISADO 11 MAR 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

FE9969

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: 10/03/2023
Departamento: BOGOTÁ D.C
Vencimiento: 08/06/2023
Telefono: 6014546800-3102463517
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 5423c1d1f642ef79fd6f915d107674a7651bf55441847ccca9f8ddb64b8abbddb9965c1143e36fad549767d737cddbab

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	22E838	31/05/2026	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: KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALEXANDRA
CARGO: AUX ADM
C.C. #: 1235430
FECHA: 10-3-2023 HORA: 3PM
FIRMA:

Excluidos 4.338.930,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#KSOC1653

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

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Sub-Total	4.338.930,00
IVA	0,00
Total Factura	**4.338.930,00**
- Rte Renta	108.473,00
- Rte ICA	17.963,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**4.212.494,00**

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 10/03/23 09:55:37

REVISADO 11 MAR 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

FE9970

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE BOSA CENTRO
Dirección: Calle 65D No. 79C-90 Sur
Municipio: BOGOTÁ D.C
Departamento: BOGOTÁ D.C
Telefono: 6014546800-3207231998

Nit: 900.959.048 dv-4
Forma De Pago: 90 dias
Fecha Factura: 10/03/2023
Vencimiento: 08/06/2023
Contrato / OC: 7472-22

CUFE bc516737021449O3ddf84e22e97629efc7896faafba33453903dcc6ef3886d67127f88fc45748b5125858326d7b07934

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	22E838	31/05/2026	20	94.737,00	1.894.740	
2	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE CUM:20134604-9 Invima:2019M-0018891 ATC:H01BA01 (5)	VASOPRESINA	22VV06	30/06/2024	20	9.341,00	186.820	

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: Dani Rincón
CARGO: Aux
C.C. #: 39567591
FECHA: 10-3-23 HORA: 7216
FIRMA:

Excluidos 2.081.560,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#BFOC1406

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

SON: DOS MILLONES VEINTE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

Sub-Total	2.081.560,00
IVA	0,00
Total Factura	**2.081.560,00**
- Rte Renta	52.039,00
- Rte ICA	8.618,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**2.020.903,00**

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 10/03/23 09:56:32

REVISADO 11 MAR 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

FE9971

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE PABLO VI BOSA
Dirección: Carrera 78A Bis No. 69B-70 Sur
Municipio: BOGOTÁ D.C
Departamento: BOGOTÁ D.C
Telefono: 6014546800-3202951536

Nit: 900.959.048 dv-4
Forma De Pago: 90 dias
Fecha Factura: 10/03/2023
Vencimiento: 08/06/2023
Contrato / OC: 7472-22

CUFE 120435f22c9accb5e9f4135fb96f241b1cb47155b6a87283c50484d91b099b5fbfee4675d71a6cfc36f034c7ad06bd1d

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	22E838	31/05/2026	180	94.737,00	17.052.660	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 014
NOMBRE QUIEN RECIBE: Leonardo Fabio Reyes
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 80811761
FECHA: 10-03-23 HORA: 13:00
FIRMA:

Excluidos 17.052.660,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#PFOC0904

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

SON: DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Sub-Total	17.052.660,00
IVA	0,00
Total Factura	**17.052.660,00**
- Rte Renta	426.317,00
- Rte ICA	70.598,00
- Rte IVA	0,00
TOTAL CXC	**16.555.745,00**

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 10/03/23 09:57:21

REVISADO 11 MAR 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

FE9976

Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Nombre:	SUBRED SO - SEDE ZONA FRANCA	**Nit:**	900.959.048 dv-4
Dirección:	Carrera 106 No. 15A-32	**Forma De Pago:**	90 dias
Municipio:	BOGOTÁ D.C	**Fecha Factura:**	10/03/2023
Departamento:	BOGOTÁ D.C	**Vencimiento:**	08/06/2023
Telefono:	6014546800-3212419075	**Contrato / OC:**	7472-22

CUFE d8a3b694da6e5ee61e1bde8d46d8e707c7a9e11930cd676fbd1a1efbb501ff291bce865aaf6b7d07926d2ab44016eb22

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	22E838	31/05/2026	20	94.737,00	1.894.740	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Zona Franca
Angelica Rueda
Aux farmacia
52261937
10-3-23
Angelica Rueda

Excluidos	1.894.740,00	Exentos	0,00	Gravados	0,00	**Sub-Total**	1.894.740,00
						IVA	0,00
						Total Factura	**1.894.740,00**
						- Rte Renta	47.369,00
						- Rte ICA	7.844,00
						- Rte IVA	0,00
						TOTAL CXC	**1.839.527,00**

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.

OC#FZOC0349

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

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE SIETE 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 10/03/23 13:56:58

REVISADO 25 MAR 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

FE10117

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: 23/03/2023
Vencimiento: 21/06/2023
Contrato / OC: 7472-22

CUFE c6528a7e182a4c15f5591c905d7aaa04a190a35deec9715c9972f4b6433b639a3587f85bb53793f7b19dfe5b9531a131

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	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Lalex
CARGO: Tecnico Administrativo
C.C. #: 1.001.18.779
FECHA: 23 Marzo 2023 HORA: 2:35 I
FIRMA:

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Excluidos 8.695.600,00 Exentos 0,00 Gravados 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL.
OC#KSOC1681

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**

AUTORIZACIÓN DIAN NO. 18764045660460 Desde 10/03/2023 Hasta 10/03/2024 Del No. 10001 Al No.15000 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 mercancias 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 23/03/23 12:03:44