REVISADO 15 NOV 2025

FarmaPOS Ltda

Carrera 31A No. 25B-35, Bogotá D.C. - Colombia NIT. 830,134,902-5
Teléfonos: 6018054908 - 6018054910 e-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE26620

Razon Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Nombre:	SUBRED SO - SEDE KENNEDY	**NIT**	900959048 dv-4
Dirección:	Transversal 74F No. 40B-54 Sur	**Forma de Pago:**	90 dias
Municipio:	Bogotá D.C	**Fecha Factura:**	2025-11-12
Departamento:	Bogotá D.C	**Vencimiento:**	2026-02-10
Teléfono:	6014546800-3102463517	**Contrato / OC:**	3924-25

CUFE df977b6f29eabac855beb9a52c08e3600cdd055b3bb3f12506680ad1ef5cb335d653019fed2084a815d2ae92c88fec0d

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	DIBEN DRINK VAINILLA 1.5KCAL SOLUCIONES FRASCO X 200ML Invima:RSiA19I22814 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	29WG1250	31-10-2026	100	10.897,00	1.089.700	
2	FORTISIP COMPACT PROTEIN NEUTRO FRASCO X 125ML Invima:RSA-0021067-2022	FÓRMULA POLIMÉRICA HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA PARA MAYORES DE 6 AÑOS	111517553	09-06-2026	156	14.000,00	2.184.000	
3	FREBINI ENERGY FIBRE DRINK VAINILLA 1.5KCAL SOLUCIONES FRASCO X 200ML Invima:RSA-002940-2017 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	29WH1588	31-08-2026	64	6.741,00	431.424	
4	FRESUBIN HP 2KCAL SOLUCIONES BOLSA X 500ML Invima:RSA-0030041-2024 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	28UEA450	31-05-2026	75	26.384,00	1.978.800	
5	JEVITY 2 CON FOS RTH SOLUCIONES FRASCO X 500ML Invima:RSA-0007592-2019 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	77115NR	31-05-2026	156	16.403,00	2.558.868	
6	NAN PRO 1 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004528-2017 ATC:X	FORMULA INFANTIL	5193477650	12-01-2027	91	32.560,00	2.962.960	
7	NAN PRO 1 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 400GR Invima:RSA-004528-2017 ATC:X	FORMULA INFANTIL	5204477651	23-01-2027	13	32.560,00	423.280	
8	NAN PRO 2 POLVO PARA SUSPENSION ORAL LATA X 900GR Invima:RSA-004526-2017 ATC:X	FORMULA INFANTIL	5248477660	05-03-2027	50	64.592,00	3.229.600	
9	NUTREN SENIOR MIX FRUTAS SOLUCIONES TETRA PAK X 200ML Invima:RSA-0009177-2019	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA	5201046071	01-10-2026	70	7.033,00	492.310	
10	PROSURE VAINILLA 1.27KCAL SOLUCIONES FRASCO X 220ML Invima:RSA-0021255-2022	ALIMENTO POLIMERICO HIPERPROTEICO CON EPA I FOS	76933NR	30-04-2026	70	11.453,00	801.710	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 04
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: RF
C.C. #: 52 711 733
FECHA: 12-11-25 HORA:
FIRMA:

Excluidos: $ 16.152.652,00 Exentos: $ 0,00 Gravados: $ 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL
OC#OKOC11081

AUTORIZACIÓN 18764097829593 Desde 2025-08-29 Hasta 2027-08-29 FE
Habilita Del No. 25001 al 35000 Prefijo: FE

SON: QUINCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

Subtotal	$ 16.152.652,00
IVA	$ 0,00
Total Factura	**$ 16.152.652,00**
- Rte Renta	$ 403.816,00
- Rte ICA	$ 66.872,00
- Rte IVA	$ 0,00
TOTAL CXC:	**$ 15.681.964,00**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES, IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTA D.C ACTIVIDAD ICA 46451 TARIFA 4.14 X 1000
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**

RECIBI CONFORME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro: ARANGO DECHNER MARIA MAGDALENA

Fecha Transmisión: 12/11/2025 11:25

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	6
Fecha de aprobación:	15/4/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN: ___X__ | **INFORME PARCIAL:** ____ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 3924-2025 | **FECHA DEL INFORME :** 18/11/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	FARMAPOS LTDA	NIT O C.C	830134902-5	Valor Contrato Inicial:		$120.000.000		9/5/2025	8/11/2025
Representante Legal:	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante	79.797.724	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
				Adición 1:	2/10/2025	$20.000.000	Prórroga 1:	9/11/2025	8/12/2025
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES NECESARIAS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD , A LOS PACIENTES HOSPITALZADOS Y DE URGENCIAS			Adición 2:	6/11/2025	$15.000.000	Prórroga 2:		
Duración Inicial	SEIS (6) MESES			Adición 3:			Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	453 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025			Adición 4:			Prórroga 4:		
				Adición 5:			Prórroga 5:		
				Adición 6:			Prórroga 6:		
				Adición 7:			Prórroga 7:		
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
							Prórroga 10:		
Rubro presupuestal		CÓDIGO		Adición 10:			Prórroga 11:		
				Valor Total:		$155.000.000	Fecha Terminación actual:		8/12/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	6/2/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ			ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO		Oportunidad de Respuesta de Cumplimiento de	SI:	Cumplimiento de Cumplimiento calidad de	SI:	NO:
							SI:		SI:	NO:

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA	FECHA DE	PERIODO	FECHA	VALOR FACTURA O CUENTA DE	ACUMULADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE22859	19-05-2025	MAYO	19-05-2025	$ 6.607.288	6.607.288	148.392.712	4%	
2	FE22950	22-05-2025	MAYO	22-05-2025	$ 1.524.864	8.132.152	146.867.848	5%	
3	FE22952	22-05-2025	MAYO	22-05-2025	$ 2.611.000	10.743.152	144.256.848	7%	
4	FE23214	06-06-2025	JUNIO	06-06-2025	$ 12.284.002	23.027.154	131.972.846	15%	
5	FE23282	10-06-2025	JUNIO	10-06-2025	$ 647.136	23.674.290	131.325.710	15%	
6	FE23477	18-06-2025	JUNIO	19-06-2025	$ 1.562.880	25.237.170	129.762.830	16%	
7	FE23478	18-06-2025	JUNIO	19-06-2025	$ 393.682	25.630.852	129.369.148	17%	
8	FE23668	01-07-2025	JULIO	01-07-2025	$ 7.778.112	33.408.964	121.591.036	22%	
9	FE23741	04-07-2025	JULIO	04-07-2025	$ 11.855.676	45.264.640	109.735.360	29%	
10	FE24207	24-07-2025	JULIO	24-07-2025	$ 9.017.362	54.282.002	100.717.998	35%	
11	FE24236	25-07-2025	JULIO	25-07-2025	$ 3.916.500	58.198.502	96.801.498	38%	
12	FE24763	21-08-2025	AGOSTO	21-08-2025	$ 22.650.384	80.848.886	74.151.114	52%	
13	FE25109	05-09-2025	SEPTIEMBRE	05-09-2025	$ 989.516	81.838.402	73.161.598	53%	
14	FE25240	11-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	$ 16.599.292	98.437.694	56.562.306	64%	
15	FE25339	16-09-2025	SEPTIEMBRE	16-09-2025	$ 4.260.090	102.697.784	52.302.216	66%	
16	FE26422	05-11-2025	OCTUBRE	05-11-2025	$ 20.788.390	123.486.174	31.513.826	80%	
17	FE26620	12-11-2025	OCTUBRE	12-11-2025	$ 16.152.652	139.638.826	15.361.174	90%	
	TOTAL				139.638.826	139.638.826	15.361.174	90%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	ciento treinta y nueve millones seiscientos treinta y ocho mil ochocientos veintiséis pesos. M/C	$ 139.638.826
Saldo por ejecutar	quince millones trescientos sesenta y un mil ciento setenta y cuatro. pesos. M/C	$ 15.361.174
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE26620	12/11/2025
VALOR A PAGAR	$ 16.152.652,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
C.C. No.	32670645
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL AREA SALUD - LIDER NUTRICION
AREA DE UBICACION	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY