

maPOS Ltda

Plaza 21A 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
FE27729

Página 1 de 1

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.
 Teléfono: 6014546800-3102463517

NIT: 900959048 dv-4
 Forma de Pago: 90 días
 Fecha Factura: 2026-01-23
 Vencimiento: 2026-04-23
 Contrato / OC: 4598-25



CUFE: deaf1290f66a34c76eab09e8c70a42c7b24b29f6fb77fcbdf057d5a4c3f1a3a5301576a2454051279ad643fb43c5e9a

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	TVA %
1	PROSOURCE NO CARB NEUTRO SUSPENSION ORAL SOBRE X 30ML Invima RSA-003425-2017 ATC X	MODULO DE PROTEINA LIQUIDA	SJ020525A	05-08-2026	100	14.035.00	1.403.500	
2	PROTEINA WHEY POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE X 36GR Invima RSA-0017180-2022	MODULO DE PROTEINA	4E5082511	31-08-2027	100	15.577.00	1.557.700	

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

NOMBRE BOLEGA: 041
 NOMBRE QUIEN RECIBE: *Elvira P. Pineda*
 CARGO: *Gerente*
 C.C.R.: *22.01.7086*
 FECHA: *22-01-2026*
 FIRMA: *Elvira Pineda*

Excluidos: \$ 2.961.200,00 Exentos: \$ 0,00 Gravados: \$ 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL

GC#K20C0109

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

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN, NO SOMOS AUTORETENEDORES, IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
 TRIBUTAMOS ICA AL 100% EN BOGOTÁ D.C ACTIVIDAD ICA 48451 TARIFA 4.14 X 1000
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN BOGOTÁ 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 acá 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 #56646274134

Subtotal \$ 2.961.200,00
 IVA \$ 0,00
 Total Factura \$ 2.961.200,00
 - Rte Renta \$ 74.030,00
 - Rte ICA \$ 12.259,00
 - Rte IVA \$ 0,00
 TOTAL CXC: \$ 2.874.911,00

RECIBI CONFORME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Fecha Transmisión: 23/01/2026 9:30

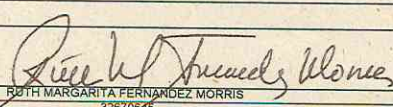
Software: SOMIC NIT: 901030701-1 SOMIC SOLUCIONES SAS & Factura electrónica: Ribson - NIT: 900947532-8 Ribson SAS

RECIBI ORTEGA OLIVEROS LUISA FERNANDA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión: 5
Fecha de aprobación: 15/4/2025
Código: 18-02-FO-0007



CERTIFICACIÓN: _____				INFORME PARCIAL: <u>X</u>				Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No. 4598-2025						FECHA DEL INFORME: 28/01/2026					
FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN											
1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN											
Contratista:	FARMAPOS LTDA	NT O C.C.	830134902-5	Valor Contrato Inicial:	\$50.000.000	Fecha de Inicio:	10/7/2025	Fecha de Terminación:	9/1/2026		
Representante Legal:	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante	79.797.724	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición					
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 HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS			Adición 1:			Prórroga 1:	10/1/2026	30/4/2026		
Duración Inicial	SEIS (6) MESES			Adición 2:			Prórroga 2:				
Disponibilidades Numeros	453 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025			Adición 3:			Prórroga 3:				
				Adición 4:			Prórroga 4:				
				Adición 5:			Prórroga 5:				
				Adición 6:			Prórroga 6:				
				Adición 7:			Prórroga 7:				
				Adición 8:			Prórroga 8:				
				Adición 9:			Prórroga 9:				
				Adición 10:			Prórroga 10:				
Rubro presupuestal	CÓDIGO			Adición 11:			Prórroga 11:				
				Valor Total:	\$50.000.000		Fecha Terminación actual:	30/4/2026			
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN				29/6/2026							
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	SI:	NO:		
					Cumplimiento de	SI:	Cumplimiento calidad de	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	FE24528	08-08-2025	AGOSTO	08-08-2025	\$	6.076.800	6.076.800	43.923.400	12%		
2	FE25241	11-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	\$	2.961.200	9.037.800	40.962.200	18%		
3	FE26419	05-11-2025	OCTUBRE	05-11-2025	\$	1.324.830	10.362.630	39.637.370	21%		
4	FE26818	12-11-2025	OCTUBRE	12-11-2025	\$	1.361.395	11.724.025	38.275.975	23%		
5	FE26989	14-11-2025	OCTUBRE	14-11-2025	\$	1.599.805	13.323.830	36.676.170	27%		
6	FE27228	11-12-2025	DICIEMBRE	11-12-2025	\$	2.961.200	16.285.030	33.714.970	33%		
7	FE27729	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	\$	2.961.200	19.246.230	30.753.770	38%		
TOTAL					\$	19.246.230	19.246.230	30.753.770	38%		
4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS											
Existencia de Garantías				SI: ☒		NO: ☐					
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO											
EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO				VALOR EN LETRAS				VALOR EN NÚMEROS			
Valor ejecutado				Diecinueve millones doscientos cuarenta y seis mil doscientos treinta pesos M/C				\$ 19.246.230			
Saldo por ejecutar				Treinta millones setecientos cincuenta y tres mil setecientos sesenta pesos M/C				\$ 30.753.770			
VALOR TOTAL CERTIFICADO											
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO				FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO							
FE27729				23/1/2026							
VALOR A PAGAR				\$ 2.961.200,00							
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato							
ANEXOS:											
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO				 RUTH MARGARITA FERNÁNDEZ MORRIS 3267/0545 PROFESIONAL AREA SALUD - LIDER NUTRICION HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY							
NOMBRE Y APELLIDOS											
C.C. No.											
CARGO/PERFIL											
AREA DE UBICACIÓN											

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

P 7 F 6 E 1 9 0 3 2 0 6 0 0 0 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MANUEL RODRIGO BAQUERO ANGEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19371055 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 17992-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado