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
FE28920

Razon Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Nombre:	SUBRED SO - SEDE FONTIBON	**NIT**	900959048 dv-4
Dirección:	Carrera 99 No. 16I-41	**Forma de Pago:**	90 días
Municipio:	Bogotá D.C	**Fecha Factura:**	2026-03-16
Departamento:	Bogotá D.C	**Vencimiento:**	2026-06-14
Teléfono:	6014546800-3133940479	**Contrato / OC:**	3924-25

CUFE 5baceeb16753e97e6e86334ecbf91926217190305339653bcedde59e05f0207d34ba7a89f2a41494bf8cf773dbdafff6

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	FRESUBIN HP 2KCAL SOLUCIONES BOLSA X 500ML Invima:RSA-0030041-2024 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	28UGA590	31-07-2026	30	26.384,00	791.520	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 16/03/26
FIRMA:
HORA: 12:00 pm

Excluidos: $ 791.520,00 Exentos: $ 0,00 Gravados: $ 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL
OC#FPOC1573

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

SON: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

Subtotal	$ 791.520,00
IVA	$ 0,00
Total Factura	**$ 791.520,00**
- Rte Renta	$ 19.788,00
- Rte ICA	$ 3.277,00
- Rte IVA	$ 0,00
TOTAL CXC:	**$ 768.455,00**

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: 16/03/2026 10:06

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

DISTRIBUIDOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICO QUIRURGICOS

Certificación de Paz y Salvo Sobre Aportes Parafiscales

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002, certifico ante ustedes, cuándo a ello ha habido lugar, **que al día de hoy y que durante los últimos 6 meses:**

1. **Tengo o he tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas**

- [x] Sistemas de Seguridad Social en salud
- [x] Riesgos profesionales
- [x] Pensiones
- [x] Cajas de Compensación Familiar
- [x] Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- [x] Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

2. He traído cumplimiento integro y oportuno a todas las obligaciones con las entidades y sistemas marcados en el numeral 1.

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

3. **Para esta certificación estoy actuando en calidad de:**

Revisor Fiscal

4. **Datos de quien diligencia la certificación:**

Nombre de la Empresa:	FARMAPOS LTDA
Numero de Nit de la Empresa:	830.134.902 - 5
Nombre de quien hace la declaración:	MANUEL RODRIGO BAQUERO ANGEL
Cedula de Ciudadanía Número	19.371.055
Fecha de Diligenciamiento (AAAA/MM/DD)	2026/03/03

FarmaPOS Ltda
NIT. 830.134.902-5

MANUEL RODRIGO BAQUERO ANGEL
TP.17992-T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000003146

PROVEEDOR: FARMAPOST LTDA **NIT:** 830134902 **FECHA:** 16/03/2026 03:52 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 25 N 39 A - 41 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6018054908 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN
Nº FACTURA: FE28920 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/03/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NUT078	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO CON ALTO VALOR ENERGETICO 2 KCAL/ ML Y ALTO VALOR PROTEICO 20% VCT BOLSA X 500 CCFRESUBIN 1.5 KCAL HP ENERGY X 500ML	UNIDAD	24,00	$ 26.384,00	$ 633.216,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	RSA-000781-2016	Lote:	28UGA590				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
NUT078	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO CON ALTO VALOR ENERGETICO 2 KCAL/ ML Y ALTO VALOR PROTEICO 20% VCT BOLSA X 500 CCFRESUBIN 1.5 KCAL HP ENERGY X 500ML	UNIDAD	6,00	$ 26.384,00	$ 158.304,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	RSA-000781-2016	Lote:	28UGA590				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 3924-2025

SUBTOTAL:	$ 791.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 791.520,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.277,00
RETE FUENTE:	$ 19.788,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 768.455,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
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 :** 24/03/2026

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:	9/12/2025	15/1/2026
Duracion Inicial	SEIS (6) MESES			Adición 3:	6/12/2025	$25.000.000	Prórroga 3:	16/1/2026	30/4/2026
Disponibilidades Números	453 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025			Adición 4:	15/01/2026	$104.000.000	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:		$284.000.000	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	SI:	Cumplimiento de	SI:	NO:
						Respuesta de	SI:	Cumplimiento calidad de	SI:	NO:
						Cumplimiento de	SI:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA	FECHA DE	PERIODO	FECHA	VALOR FACTURA O	ACUMULADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE22859	19-05-2025	MAYO	19-05-2025	$ 6.607.288	6.607.288	277.392.712	2%	
2	FE22950	22-05-2025	MAYO	22-05-2025	$ 1.524.864	8.132.152	275.867.848	3%	
3	FE22952	22-05-2025	MAYO	22-05-2025	$ 2.611.000	10.743.152	273.256.848	4%	
4	FE23214	06-06-2025	JUNIO	06-06-2025	$ 12.284.002	23.027.154	260.972.846	8%	
5	FE23282	10-06-2025	JUNIO	10-06-2025	$ 647.136	23.674.290	260.325.710	8%	
6	FE23477	18-06-2025	JUNIO	19-06-2025	$ 1.562.880	25.237.170	258.762.830	9%	
7	FE23478	18-06-2025	JUNIO	19-06-2025	$ 393.682	25.630.852	258.369.148	9%	
8	FE23668	01-07-2025	JULIO	01-07-2025	$ 7.778.112	33.408.964	250.591.036	12%	
9	FE23741	04-07-2025	JULIO	04-07-2025	$ 11.855.676	45.264.640	238.735.360	16%	
10	FE24207	24-07-2025	JULIO	24-07-2025	$ 9.017.362	54.282.002	229.717.998	19%	
11	FE24236	25-07-2025	JULIO	25-07-2025	$ 3.916.500	58.198.502	225.801.498	20%	
12	FE24763	21-08-2025	AGOSTO	21-08-2025	$ 22.650.384	80.848.886	203.151.114	28%	
13	FE25109	05-09-2025	SEPTIEMBRE	05-09-2025	$ 989.516	81.838.402	202.161.598	29%	
14	FE25240	11-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	$ 16.599.292	98.437.694	185.562.306	35%	
15	FE25339	16-09-2025	SEPTIEMBRE	16-09-2025	$ 4.260.090	102.697.784	181.302.216	36%	
16	FE26422	05-11-2025	OCTUBRE	05-11-2025	$ 20.788.390	123.486.174	160.513.826	43%	
17	FE26620	12-11-2025	NOVIEMBRE	12-11-2025	$ 16.152.652	139.638.826	144.361.174	49%	
18	FE26685	14-11-2025	NOVIEMBRE	14-11-2025	$ 13.446.592	153.085.418	130.914.582	54%	
19	FE26849	21-11-2025	NOVIEMBRE	21-11-2025	$ 503.200	153.588.618	130.411.382	54%	
20	FE27226	11-12-2025	DICIEMBRE	11-12-2025	$ 16.473.660	170.062.278	113.937.722	60%	
21	FE27227	11-12-2025	DICIEMBRE	11-12-2025	$ 7.003.360	177.065.638	106.934.362	62%	
22	FE27728	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	$ 15.275.484	192.341.122	91.658.878	68%	
23	FE27727	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	$ 3.747.360	196.088.482	87.911.518	69%	
24	FE28029	06-02-2026	FEBRERO	06-02-2026	$ 15.462.494	211.550.976	72.449.024	74%	
25	FE28031	06-02-2026	FEBRERO	06-02-2026	$ 7.654.560	219.205.536	64.794.464	77%	
26	FE28134	11-02-2026	FEBRERO	11-02-2026	$ 5.976.800	225.182.336	58.817.664	79%	
27	FE28135	11-02-2026	FEBRERO	11-02-2026	$ 2.604.800	227.787.136	56.212.864	80%	
28	FE28746	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 10.181.016	237.968.152	46.031.848	84%	
29	FE28747	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 3.125.760	241.093.912	42.906.088	85%	
30	FE28751	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 1.518.864	242.612.776	41.387.224	85%	
31	FE28756	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 1.148.210	243.760.986	40.239.014	86%	
32	FE28761	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 2.584.315	246.345.301	37.654.699	87%	
33	FE28858	16-03-2026	MARZO	12-03-2026	$ 1.791.228	248.136.529	35.863.471	87%	
34	FE28920	16-03-2026	MARZO	16-03-2026	$ 791.520	248.928.049	35.071.951	88%	
	TOTAL				248.928.049	248.928.049	35.071.951	88%	

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	Doscientos cuarenta y ocho millones novecientos veintiocho mil cuarenta y nueve. pesos M/C	$ 248.928.049
Saldo por ejecutar	Treinta y cinco millones setenta y un mil novecientos cincuenta y uno.pesos M/C	$ 35.071.951
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE28920	16/3/2026
VALOR A PAGAR	$ 791.520,00
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