SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000001125

PROVEEDOR: FARMAPOST LTDA **NIT:** 830134902 **FECHA:** 05/03/2026 02:58 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 25 N 39 A - 41 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6018054908 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FE28617 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/03/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED912	IOPRAMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	mg	600,00	$ 63.338,00	$ 38.002.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0009706-R2	Lote:	KT0V6S3				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 5403-2025

SUBTOTAL:	$ 38.002.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 38.002.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 157.332,00
RETE FUENTE:	$ 950.070,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 36.895.398,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 4107013

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

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
FE28617

Razon Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Nombre:	SUBRED SO - NUEVO HOSPITAL BOSA	**NIT**	900959048 dv-4
Dirección:	Calle 73 Sur No. 100A-53	**Forma de Pago:**	90 días
Municipio:	Bogotá D.C	**Fecha Factura:**	2026-03-04
Departamento:	Bogotá D.C	**Vencimiento:**	2026-06-02
Teléfono:	6014546800-3153414142	**Contrato / OC:**	5403-25

CUFE 02adc9606e702ea82ba44346c02613f8cabb759ec3efc4e5db79dcb03e84a0f2690cdc7bccd8ee4b51bab97dadc2c331

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	ULTRAVIST 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50ML Invima:2023M-0009706-R2 CUM:19999096-2 ATC:V08AB05	IOPROMIDA	KT0V6S3	30-06-2028	600	63.338,00	38.002.800	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
NOMBRE: 056
NOMBRE: Sindicato
CARGO: Dum. a farmaceutica
No. CC: 1233600660
FIRMA: Sindicato

Excluidos: $ 38.002.800,00 Exentos: $ 0,00 Gravados: $ 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL
OC#BUOC0542

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

SON: TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

Subtotal	$ 38.002.800,00
IVA	$ 0,00
Total Factura	**$ 38.002.800,00**
- Rte Renta	$ 950.070,00
- Rte ICA	$ 157.332,00
- Rte IVA	$ 0,00
TOTAL CXC:	**$ 36.895.398,00**

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: ORTEGA OLIVEROS LUISA FERNANDA

Fecha Transmisión: 04/03/2026 10:31

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

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

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

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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

17992-T

MANUEL RODRIGO
BAQUERO ANGEL
C.C. 19.371.855
RESOLUCION INSCRIPCION 1312-T FECHA 4-VI-87
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA