

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

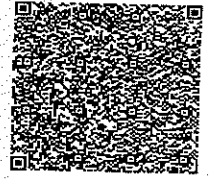
FE29593

Página 1 de 1

Razon Social: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nombre: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT: 891800395 dv-1



Dirección: Calle 4A No. 9-101 Barrio Ricaurte

Forma de Pago: 30 días

Municipio: Monquirá

Fecha Factura: 2026-04-16

Departamento: Boyaca
Teléfono: 3330333708-3102089294

Vencimiento: 2026-05-16

Contrato / OC: 2026-277

CUFE f1dc295e632f20e3d70dc1b9655f6d00b57217d91937ea97d215db92f3e8b950910959064ad5087ec2cbc124674a6cdc

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	EXTENSION DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA FIBRA DE CARBONO REF. 2072419KIT UNIDAD	EXTENSION DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA	S/L	01-01-1999	1	188.571.429,00	188.571.429	19
2	POSICIONADORES LATERALES PARA MESA DE CIRUGIA REF. 1708600KIT UNIDAD	POSICIONADORES LATERALES	S/L	01-01-1999	1	0,00	0	19

Excluidos: \$ 0,00 Exentos: \$ 0,00 Gravados: \$ 188.571.429,00

Subtotal \$ 188.571.429,00
IVA \$ 35.828.571,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL

Legalización de Entrega realizada por WELCH ALLYN. Se relacionan a valor \$0 los posicionadores de la MESA DE CIRUGIA facturada anteriormente.

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

Total Factura \$ 224.400.000,00
 - Rte Renta \$ 4.714.286,00
 - Rte ICA \$ 0,00
 - Rte IVA \$ 5.374.285,65

SON: DOSCIENTOS CATORCE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

TOTAL CXC: \$ 214.311.428,35

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

RECIBI CONFORME

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

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro: ORTEGA TRASLAVIÑA GIOVANNI GERARDO

Fecha Transmisión:

Software: SOMIC NIT: 901030701-1 SOMIC SOLUCIONES SAS & Factura electronica: Ribisoft - NIT: 900947532-6 Ribisoft SAS

ACTA DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE EQUIPOS

CONTRATO No.: 2026-277

TIPO DE CONTRATO: Compraventa

CONTRATISTA: FARMAPOS LTDA – NIT 830134902-5

OBJETO: Adquisición de mesa de cirugía, posicionadores, soporte y extensión de ortopedia con destino a la tercera sala de cirugía

1. OBJETO DEL ACTA

Verificar, en el marco de la supervisión contractual, la entrega, instalación, funcionamiento y cumplimiento técnico de los equipos adquiridos mediante el contrato No. 2026-277, conforme a las condiciones pactadas.

2. VERIFICACIÓN DE ENTREGA

Se deja constancia que el contratista realizó la entrega de los siguientes equipos, conforme al detalle contractual

- Mesa de cirugía
- Posicionador lateral (Túnel)
- Posicionadores laterales (Universal)
- Soportes laterales
- Extensión de ortopedia en fibra de carbono

REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO
PST300S	MESA DE CIRUGIA PST300S	1	\$ 200'000,000.00
1708500	POSICIONADOR LATERAL (TUNEL)	1	
4544719	POSICIONADOR LATERAL (UNIVERSAL)	2	
4544722	SOPORTE LATERAL 170	2	
	EXTENSION DE ORTOPEDIA EN FIBRA DE CARBONO	1	\$ 188'571,429.00

Handwritten scribble in the top left corner.

Handwritten scribble in the top right corner.

Handwritten text at the top center of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

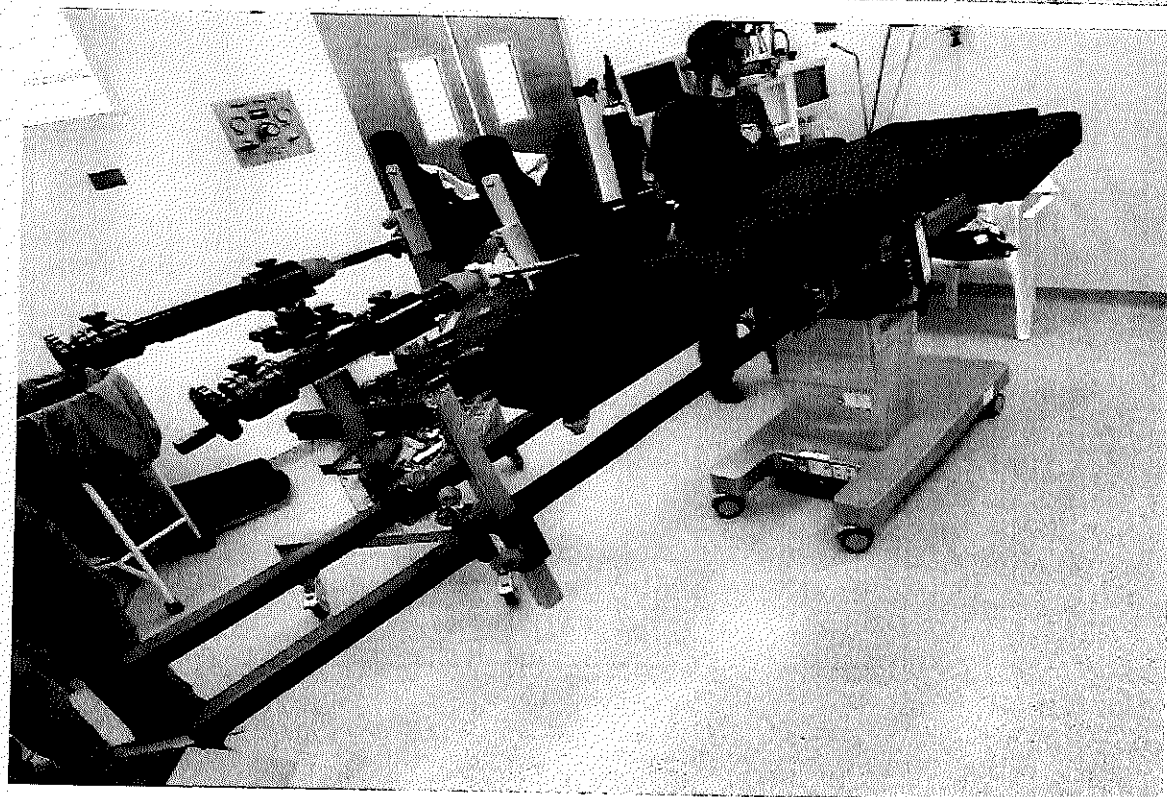
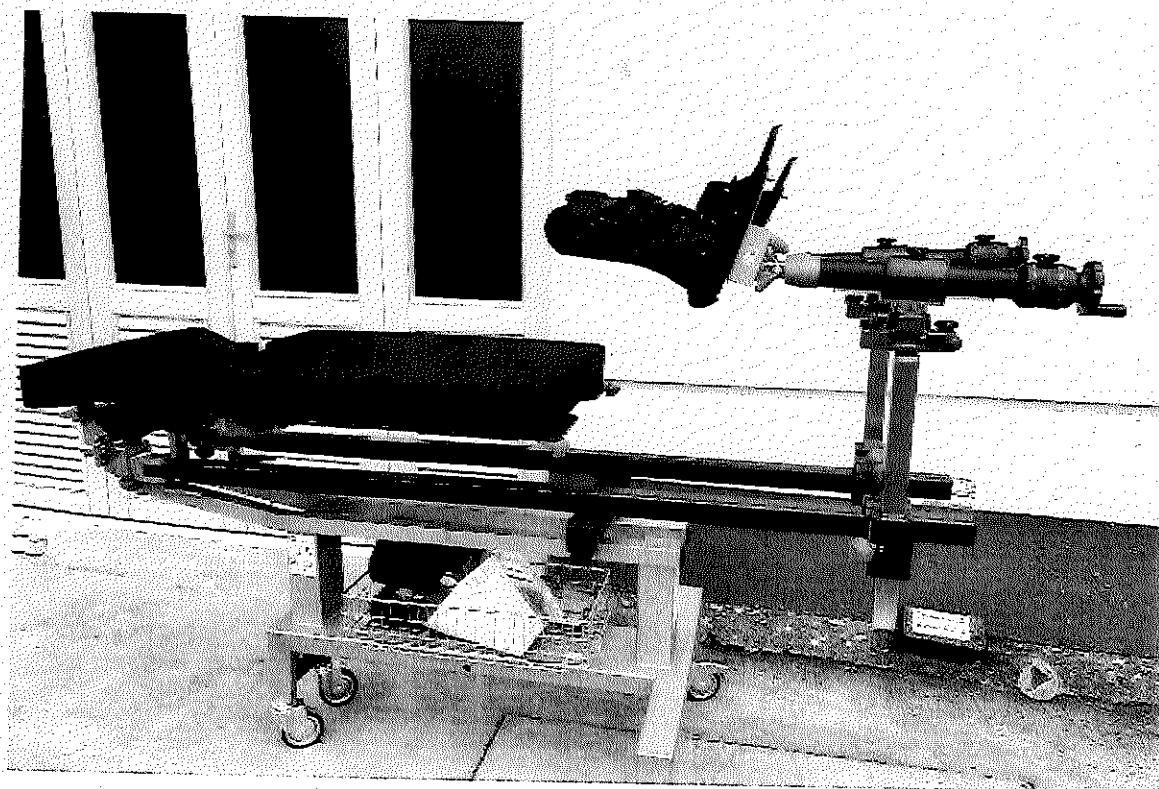
Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text in the first row, first column.	Handwritten text in the first row, second column.	Handwritten text in the first row, third column.
Handwritten text in the second row, first column.	Handwritten text in the second row, second column.	Handwritten text in the second row, third column.
Handwritten text in the third row, first column.	Handwritten text in the third row, second column.	Handwritten text in the third row, third column.
Handwritten text in the fourth row, first column.	Handwritten text in the fourth row, second column.	Handwritten text in the fourth row, third column.
Handwritten text in the fifth row, first column.	Handwritten text in the fifth row, second column.	Handwritten text in the fifth row, third column.
Handwritten text in the sixth row, first column.	Handwritten text in the sixth row, second column.	Handwritten text in the sixth row, third column.
Handwritten text in the seventh row, first column.	Handwritten text in the seventh row, second column.	Handwritten text in the seventh row, third column.
Handwritten text in the eighth row, first column.	Handwritten text in the eighth row, second column.	Handwritten text in the eighth row, third column.
Handwritten text in the ninth row, first column.	Handwritten text in the ninth row, second column.	Handwritten text in the ninth row, third column.

Large handwritten scribble at the bottom of the page.





Resultado de verificación:

- ✓ Equipos entregados completos – Recepción Técnica Sin Novedades
- ✓ Correspondencia con cantidades contratadas
- ✓ Equipos nuevos, sin evidencia de uso previo
- ✓ Sin daños físicos aparentes

3. VERIFICACIÓN TÉCNICA Y FUNCIONAL

En cumplimiento de las obligaciones específicas del contrato, se verificó:

- Instalación en la tercera sala de cirugía (Ver Evidencia Fotográfica)
- Ensamble completo del sistema quirúrgico (Ver Evidencia Fotográfica)
- Pruebas de funcionamiento (movilidad, estabilidad, bloqueo, carga)
- Compatibilidad con entorno quirúrgico (incluido intensificador de imágenes)
- Funcionamiento de controles y sistemas de seguridad

4. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL

El contratista entregó:

- Manuales de usuario y técnicos
- Garantía del equipo
- Documentación técnica y fichas
- Soporte de entrega

5. CAPACITACIÓN

Se verificó la realización de capacitación inicial al personal asistencial y biomédico sobre:

- Uso seguro
- Limpieza y desinfección
- Manejo operativo

6. CONCEPTO TÉCNICO DE SUPERVISIÓN

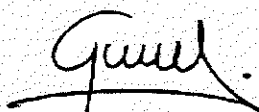
Desde el componente técnico biomédico, la entrega:

- Cumple con las especificaciones contractuales
- Garantiza condiciones de seguridad del paciente
- Mejora la capacidad operativa del servicio quirúrgico
- Se ajusta a los requisitos funcionales y normativos

No se evidencian no conformidades al momento de la verificación.

7. RECIBO A SATISFACCIÓN

Con base en la verificación técnica, funcional y documental, se certifica el recibo a satisfacción de los equipos, en cumplimiento del objeto contractual, habilitando el trámite de pago conforme a lo establecido en el contrato.



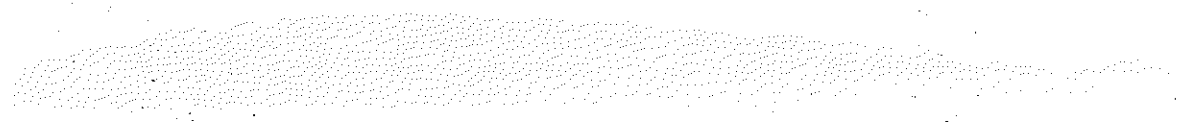
Angy Nataly García Gonzalez
Lider de Ingeniería Biomédica HRM
Biomedica@hrm.gov.co



...
 ...
 ...
 ...
 ...
 ...
 ...

...
 ...
 ...

...
 ...
 ...
 ...



TRANSACCIÓN

Proveedor : 830134902 FARMAPOS LTDA **Transacción :** 2
Fecha : 28/04/2026 **Factura :** 29593 **Estado :** Confirmado

Activos	Descripción	Vida útil	Tipo	Valor	Cuenta Debito	%Iva	%Des
0000006710	MESA DE CIRUGIA	96	Mejora	224.400.000,00	166090001	19,00	0,00

Valor en Letras :

DOSCIENTOS CATORCE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Neto : 188.571.428,57

Descuento : 0,00

Iva : 35.828.571,43

Rte Fuente : 4.714.285,71

Rte Ica : 0,00

Rte Iva C : 5.374.285,71

Detalle :

ACCESORIOS MESA DE CIRUGIA EXTENSION DE FRACTURAS FIBRA DE CARBONO
POSICIONADORES LATERALES

Otras Retenciones : 0,00

Otras Deducciones : 0,00

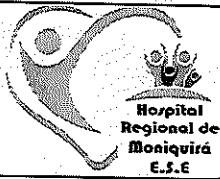
Rte Iva D : 0,00

Total : 214.311.429,00

Handwritten text, possibly a date or reference number.

Handwritten text, possibly a list or set of instructions.

Handwritten text, possibly a list or set of instructions.



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

891800395

Calle 4a #9 - 101. Telf : (8) 7 28 28 54
www.hrm.gov.co
MONIQUIRA - BOYACA

Codigo:COM-20210020333

Página 1 de 2

ORDEN DE PAGO No. 16959

martes, 28 de abril de 2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Tipo - Nombre: NIT - 830134902 - FARMAPOS LTDA

Descripción: Interface Transacciones de Activos Fijos

Valor: \$ 214.311.429 DOSCIENTOS CATORCE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cuenta Contable: 240101001 - BIENES Y SERVICIOS

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	15/06/2026	\$ 214.311.429



891800395

Calle 4 a # 9 - 101 tel:(8) 7 28 58 54
www.hrm.gov.co
Moniquira - Boyaca

OBLIGACION DE PAGO

Consecutivo : 1427

Fecha : 28/04/2026

Tercero: 830134902 FARMAPOS LTDA

Documento: 2026-277

Detalle: ACCESORIOS MESA DE CIRUGIA EXTENSION DE FRACTURAS FIBRA DE CARBONO POSICIONADORES LATERALES

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Valor	Debito	Credito	Total Final
288	343	2.3.2.01.01.003.06.01	APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS	\$ 224.400.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 224.400.000,00
Total Obligacion :				\$ 224.400.000,00			\$ 224.400.000,00


ANÁ MARITZA DAVILA BARON
GERENTE

Información básica de la planilla

Empresa: FarmaPOS Ltda **NIT:** 830134902
Tipo Planilla: E **Periodo liquidación Pensiones:** marzo 2026
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** abril 2026
Número de Radicación: 70743310 **Total a pagar:** \$16,843,600
Fecha de vencimiento: 06/04/2026 **Total de empleados:** 25
Fecha de Pago: 06/04/2026 **Número de Administradoras:** 13

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 199838710
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	25		\$0	\$527,300
230201	800229739	Proteccion (JNG + Protección)	8		\$0	\$5,028,300
230301	800224808	Porvenir	10		\$0	\$3,096,100
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$504,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	5		\$0	\$1,877,200
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Filar	25		\$0	\$2,902,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$70,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$70,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		\$0	\$830,300
EPS010	800088702	EPS Sura	10		\$0	\$1,558,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$84,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0	\$154,200
EPS034	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$140,200
						\$16,843,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

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

2. He traído cumplimiento íntegro 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)	2026/04/07

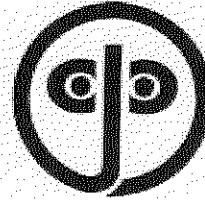


FarmaPOS Ltda
NIT. 830.134.902-5

MANUEL RODRIGO BAQUERO ANGEL
TP.17992-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F7F6E19032060009

**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

Asociación de Contadores
Asociación de Contadores Profesionales
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 4-01-87
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

A handwritten signature in dark ink, enclosed within a rectangular box.

COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1958**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

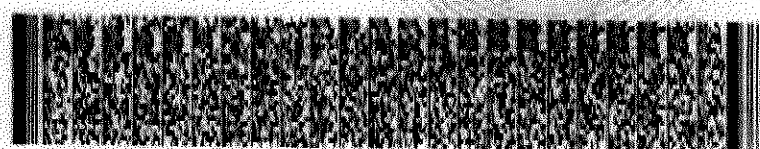
SEXO

04-NOV-1977 BOGOTA D.C

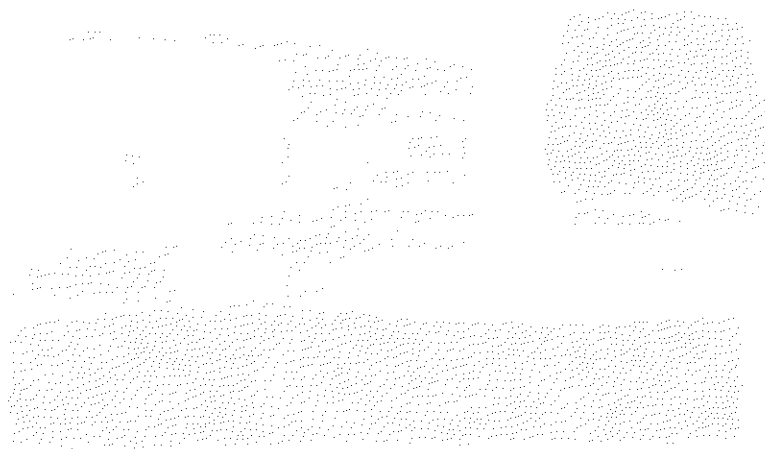
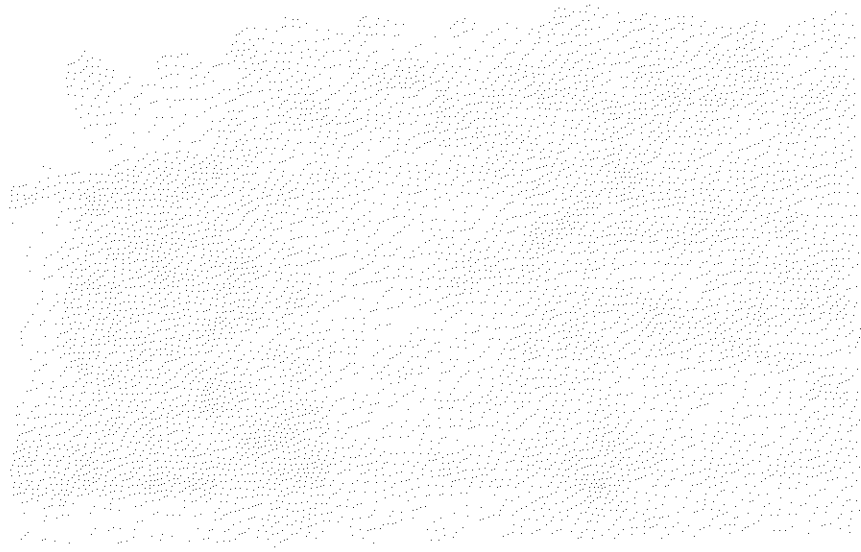
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Angel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00227559-M-0010371055-20100363 0021740753A 2 33223120



1. The first part of the document is a list of names and addresses.