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

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:	Moniquirá	**Fecha Factura:**	2026-04-16
Departamento:	Boyaca	**Vencimiento:**	2026-05-16
Teléfono:	3330333708-3102089294	**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

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales

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

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

SON: DOSCIENTOS CATORCE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

Subtotal	$ 188.571.429,00
IVA	$ 35.828.571,00
Total Factura	**$ 224.400.000,00**
- Rte Renta	$ 4.714.286,00
- Rte ICA	$ 0,00
- Rte IVA	$ 5.374.285,65
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

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 TRASLAVIÑA GIOVANNI GERARDO

Fecha Transmisión: 16/04/2026 19:16