SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000001217

PROVEEDOR: FARMAPOST LTDA **NIT:** 830134902 **FECHA:** 08/05/2026 04:06 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (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: FE30082 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/05/2026 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	300,00	$ 63.338,00	$ 19.001.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2023M-0009706-R2	Lote:	KT0VP7T				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1350	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCION	GRAMO	200,00	$ 16.308,00	$ 3.261.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018155	Lote:	L192673				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO 5403-2025

SUBTOTAL:	$ 22.263.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 22.263.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 92.169,00
RETE FUENTE:	$ 556.575,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.614.256,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

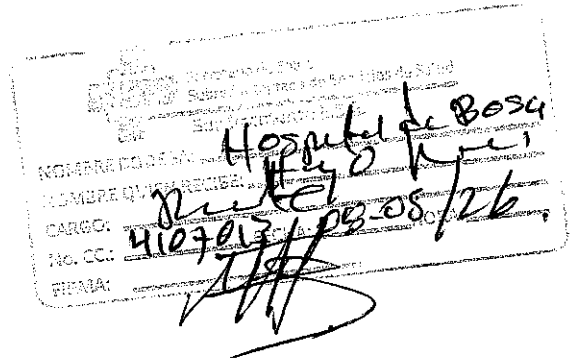
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE30082

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 dias
Municipio:	Bogotá D.C	**Fecha Factura:**	2026-05-08
Departamento:	Bogotá D.C	**Vencimiento:**	2026-08-06
Teléfono:	6014546800-3153414142	**Contrato / OC:**	5403-25

CUFE b25b2c6d1879f268830a93e808bfce942739430da4b1cc6bdf061fbed4bc022d8c7b60dca74da9608157005b3b9ea2b5

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	SALATAZ 4G	0.5G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1 VIAL Invima:2023M-0018155-R1 CUM:20106909-1 ATC:J01CR05	PIPERACILINA | TAZOBACTAM	L192673	31-12-2027	200	16.308,00	3.261.600	
2	ULTRAVIST 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50ML Invima:2023M-0009706-R2 CUM:19999096-2 ATC:V08AB05	IOPROMIDA	KT0VP7T	30-09-2028	300	63.338,00	19.001.400	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales



Excluidos: $ 22.263.000,00 Exentos: $ 0,00 Gravados: $ 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL
OC#BUOC0577

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

SON: VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

Subtotal	$ 22.263.000,00
IVA	$ 0,00
Total Factura	**$ 22.263.000,00**
- Rte Renta	$ 556.575,00
- Rte ICA	$ 92.169,00
- Rte IVA	$ 0,00
TOTAL CXC:	**$ 21.614.256,00**

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: 08/05/2026 12:53

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)	2026/05/06

FarmaPOS Ltda
NIT. 830.134.902-5

MANUEL RODRIGO BAQUERO ANGEL
TP.17992-T

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FarmaPOS Ltda	**NIT:**	830134902
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2026
Número de Radicación:	77706108	**Total a pagar:**	$16,847,400
Fecha de vencimiento:	05/05/2026	**Total de empleados:**	25
Fecha de Pago:	05/05/2026	**Número de Administradoras:**	13

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	280268816
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	$526,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	8		$0	$5,028,400
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 Fliar	25		$0	$2,907,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$70,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$70,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$830,400
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
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		$0	$140,200
						$16,847,400

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
B88B66407B2FF994

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.

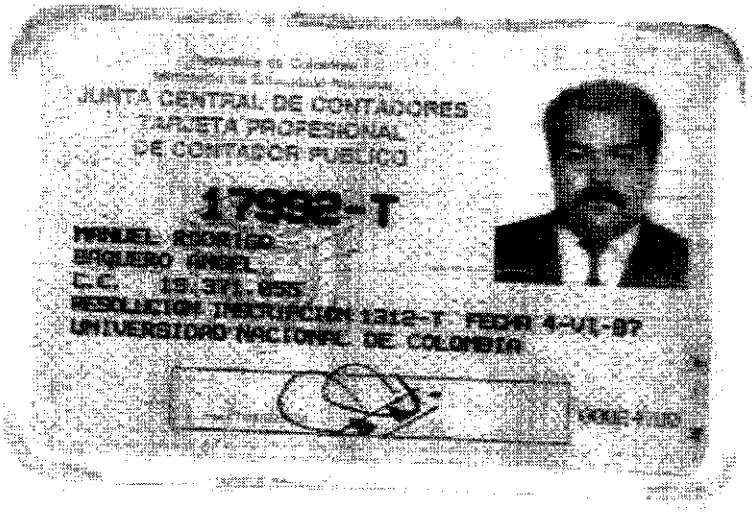
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Abril 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


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
17992-T
MANUEL RODRIGO
BAQUERO ANGEL
C.C. 19.371.055
RESOLUCION INSCRIPCION 1312-T FECHA 4-VI-87
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA