

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 29 mayo 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°K2000000000572

PROVEEDOR: FARMAPOST LTDA

NIT: 830134902

FECHA: 29/05/2026 03:23 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 25 N 39 A - 41

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6018054908

ALMACEN:

KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE
KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

N° FACTURA: FE30608

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 29/05/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1350	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCION	GRAMO	500,00	\$ 16.308,00	\$ 8.154.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0018155	Lote:	L192673				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 5403-2025

SUBTOTAL: \$ 8.154.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 8.154.000,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 33.758,00

RETE FUENTE: \$ 203.850,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y
DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 7.916.392,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ELMER GIOVANNY RINCON
NAVARRO
79663502

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

79663502 ELMER GIOVANNY RINCON N

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79663502

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
FE30608

Página 1 de 1

Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE KENNEDY NIT 900959048 dv-4
Dirección: Transversal 74F No. 40B-54 Sur Forma de Pago: 90 días
Municipio: Bogotá D.C. Fecha Factura: 2026-05-29
Departamento: Bogotá D.C. Vencimiento: 2026-08-27
Teléfono: 6014546800-3102463517 Contrato / OC: 5403-25



CUFE 4558dff81eda089fa79d092aa3b8913418bc3ca276a10343ff4925a2ba56f25f951d8b38f76afa35a57afcc479c2c02c

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	500	16.308,00	8.154.000	

FarmaPOS Ltda
Compras y suministros institucionales



Excluidos: \$ 8.154.000,00 Exentos: \$ 0,00 Gravados: \$ 0,00	Subtotal IVA	\$ 8.154.000,00 \$ 0,00
PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL OC#K2OC0315	Total Factura	\$ 8.154.000,00
AUTORIZACIÓN 18764097829593 Desde 2025-08-29 Hasta 2027-08-29 FE Habilita Del No. 25001 al 35000 Prefijo: FE	- Rte Renta - Rte ICA - Rte IVA	\$ 203.850,00 \$ 33.758,00 \$ 0,00
SON: SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS	TOTAL CXC:	\$ 7.916.392,00
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	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	

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 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