WILLOW PHARMA S.A.S.
NIT: 900690990-0
PBX: 44443893
E-mail: 900690990@factureInbox.co
Ciudad: MEDELLÍN
Dirección: Cra. 50 #50-14 Edificio Banco

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN
18764096479374 DE 2025-08-01
Hasta 2026-08-01
EW 353 HASTA EW 5000
Vigencia: 12 meses

Representación Gráfica de la Factura Electrónica

CUFE:
e222456ca494756bf6ee036055ac7c3c938839f4af98f7e6c3a60a68d797dfc7fa0e058f4a3ef08ad90df8c90c8e8f99

RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

VENDIDO A: FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
NIT: 899999327-2
TELEFONO: +573305010
DIRECCION: CL 25 D 100 12
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
E-MAIL: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO
VENDEDOR: FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 899999327

Factura Electronica de Venta N°: EW569
Fecha y hora de Generación: 2026-07-23 09:40:40
Fecha y hora de Validacion: 2026-07-23 09:40:40
Fecha Vencimiento: 2026-07-31
Forma de Pago: 8 DÍAS

#	REFERENCIA	DESCRIPCION	UNID	CANT	V. UNITARIO	IVA	TOTAL
1	MORPHINE SULFATE 20 MG/ML ORAL SOLUTION BOTTLE X 1 INST	MORPHINE SULFATE 20 MG/ML ORAL SOLUTION BOTTLE X 1 INST LOTE: GS2044 VTO: 30/11/2028	94	59947	27,642.00	0.00%	1,657,054,974.00

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Radicado No.: 20264230028856Z
Dep./Invima: GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE MEDICAMENTOS DE ESTADO
Remitente: Willow Pharma S.A.S.
Fecha: 2026-07-24 05:36:30 Folios: 1 Anexos: 0
Consulte su tramite en:
COD verificación: UP1KP

Discriminación de IVA			
Tarifa	Base	IVA	Total
Totales	1,657,054,974.00	0.00	1,657,054,974.00

Subtotal	1,657,054,974.00	Rete Fuente	41,426,374.35
Descuento	0.00	Rete IVA	0.00
IVA	0.00	Rete ICA	0.00
		Total a Pagar	1,615,628,599.65

SON: MIL MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS

Observaciones
WP-0174 ORDEN DE COMPRA FNE-149-2026-#$19-01-06;fne-149-2026;jnaranjo@minsalud.gob.co#$ BANCOLOMBIA,Cuenta:Ahorros,NCuenta:01475072941,Titular: WILLOWPHARMASAS