

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

FE31502

Página 1 de

Razon Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Nombre: SUBRED SO - SEDE FONTIBON NIT 900959048 dv-4
Dirección: Carrera 99 No. 161-41 Forma de Pago: 90 días
Municipio: Bogotá D.C. Fecha Factura: 2026-07-09
Departamento: Bogotá D.C. Vencimiento: 2026-10-07
Teléfono: 6014546800-3133940479 Contrato / OC: 4598-25



CUFE b75376ee613d86270a384a96938c27ef5b426c409cab84c1bb1844a932d8e2689fca3a09d901fec02e0a7a5d482cfd7

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	PROSOURCE NO CARB NEUTRO SUSPENSION ORAL SOBRE X 30ML Invima:RSA-003425-2017 ATC:X	MODULO DE PROTEINA LIQUIDA	SJ121525A L	15-06-2027	24	14.035,00	336.840	
2	PROTEINA WHEY POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE X 36GR Invima:RSA-0017180-2022	MODULO DE PROTEINA	466062612 2	30-06-2028	24	15.577,00	373.848	

FarmaPOS Ltda

Compras y suministros institucionales



Excluidos: \$ 710.688,00 Exentos: \$ 0,00 Gravados: \$ 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL

OC#FPOC1632

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

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

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

Subtotal	\$ 710.688,00
IVA	\$ 0,00
Total Factura	\$ 710.688,00
- Rte Renta	\$ 17.767,00
- Rte ICA	\$ 2.942,00
- Rte IVA	\$ 0,00
TOTAL CXC:	\$ 689.979,00

RECIBI CONFORME

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Elaboro: ORTEGA OLIVEROS LUISA FERNANDA

Fecha Transmisión: 09/07/2026 12:43

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 10 julio 2026

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON

52849671

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

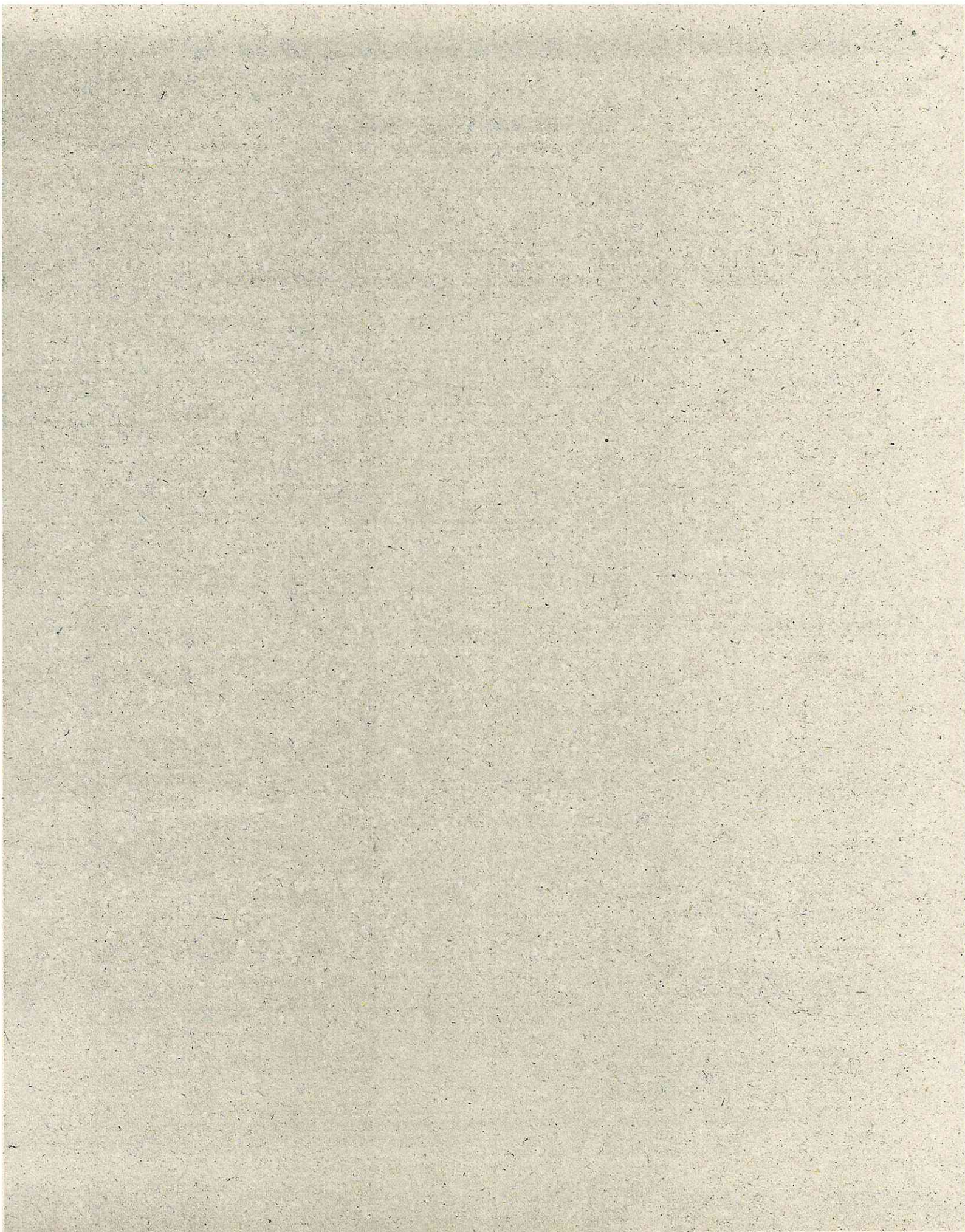
APROBADO POR:

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Imprime: Usuario: 52849671



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual: viernes, 10 julio 2026

1/2

COMPROBANTE ENTRADA NºFP000000003266

PROVEEDOR: FARMAPOST LTDA

NIT: 830134902

FECHA: 10/07/2026 09:48 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 25 N 39 A -41

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6018054908

ALMACEN: FO03M05 - A FARMACIA USS FONTIBÓN

Nº FACTURA: FE31502

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 09/07/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NUT101	PROTEINA LIQUIDA HIDROLIZADA CON TODOS LOS AMINOACIDOS ESENCIALES CON 15 G PROTEINA Y 60 CALORIAS PARA MANEJO DE DESNUTRICION, CAQUEXIA ALTO GRADO, CICATRIZACION DE HERIDAS, QUEMADURAS, CANCER Y VIH X 1 ONZA X 30 ML (PROSOURCE)	FRASCO	24.00	\$ 14.035,00	\$ 336.840,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		RSA-003425-2017	Lote:	SJ121525AL			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
NUT107	AI SLADO DE PROTEINAS DE SUERO DE LECHE COMO UNICA FUENTE PROTEICA EN POLVO	SOBRE	24.00	\$ 15.577,00	\$ 373.848,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		RSA-001095-2016	Lote:	4660626122			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

CONTRATO No 4598-2025

SUBTOTAL: \$ 710.688,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 710.688,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 2.942,00

RETE FUENTE: \$ 17.767,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 689.979,00

TOTAL COMPROBANTE:

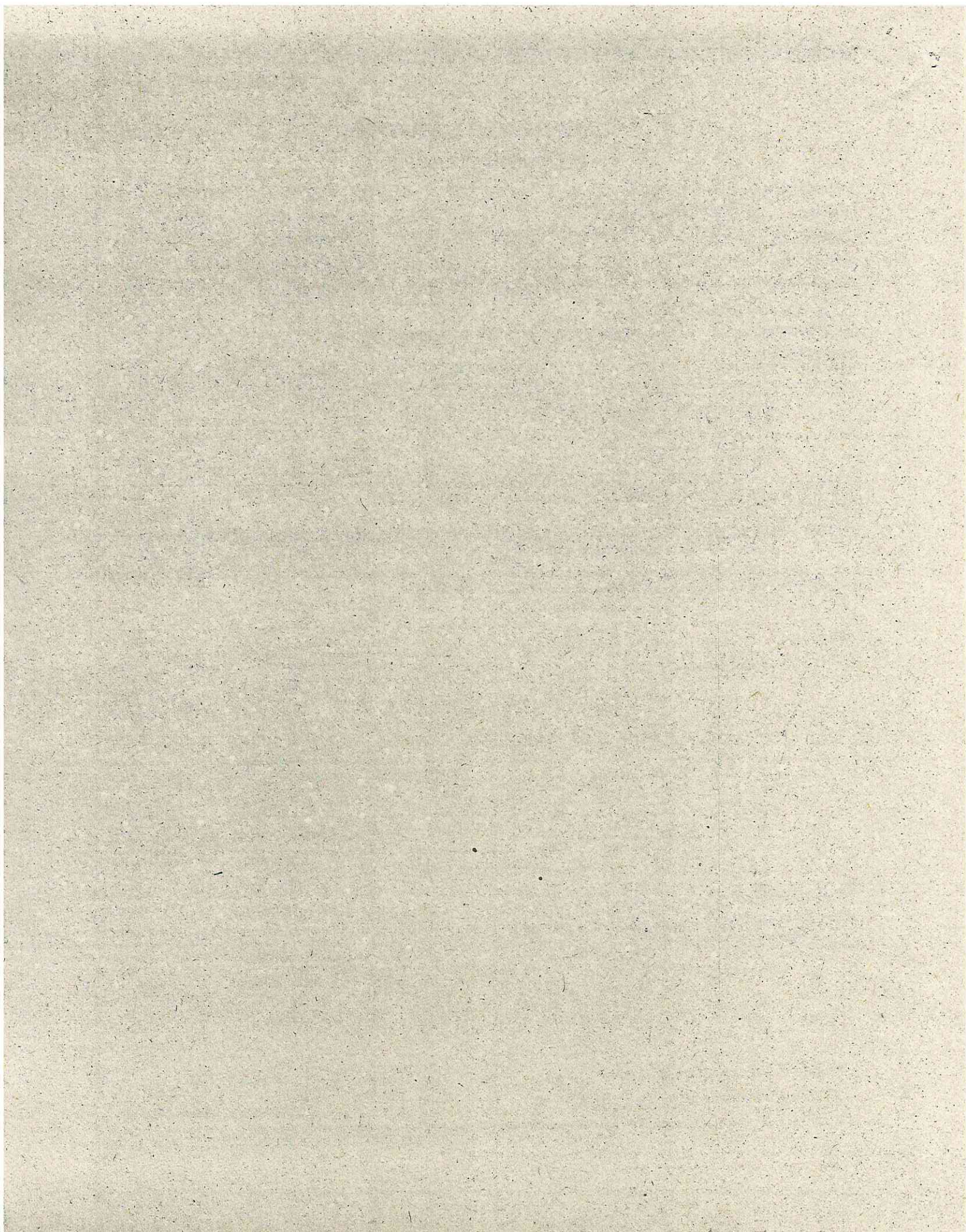
SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 52849671

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



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)

2026/07/03


MANUEL RODRIGO BAQUERO ANGEL
TP.17992-T

FarmaPOS Ltda
NIT. 830.134.902-5

Información básica de la planilla

Empresa:	FarmaPOS Ltda	NIT:	830134902
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2026
Número de Radicación:	93014712	Total a pagar:	\$17,278,500
Fecha de vencimiento:	02/07/2026	Total de empleados:	26
Fecha de Pago:	02/07/2026	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:	443600296
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	26		\$0	\$537,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	8		\$0	\$5,028,300
230301	800224808	Porvenir	11		\$0	\$3,376,300
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 Filiar	26		\$0	\$2,977,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$70,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$70,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	9		\$0	\$900,400
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
						\$17,278,500

*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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión: 5
 Fecha de aprobación: 24/6/2026
 Código: 16-02-FC-0007



CERTIFICACIÓN: <u>X</u>		INFORME PARCIAL: _____		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. <u>4598-2025</u>		FECHA DEL INFORME: <u>16/07/2026</u>			
FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN					
1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	FARMAPOS LTDA	NIT O C.C.	830134902-5	Valor Contrato Inicial:	\$50.000.000
Representante Legal:	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante:	79.797.724	No. Adición:	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES NECESARIAS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS			Fecha Registro Presupuestal:	
Duración Inicial:	SEIS (6) MESES			Adición 1:	
Disponibilidades Números:	453 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025			Adición 2:	
Rubro presupuestal:				Adición 3:	
CÓDIGO:				Adición 4:	
				Adición 5:	
				Adición 6:	
				Adición 7:	
				Adición 8:	
				Adición 9:	
				Adición 10:	
				Adición 11:	
				Valor Total:	\$50.000.000
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN:	30/10/2026				
FECHA DE INICIO: 10/7/2025					
FECHA DE TERMINACIÓN: 9/1/2026					
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL: 31/6/2026					
FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN					
2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES					
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERÍODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERÍODO	
			SI NO	Oportunidad de Respuesta de Cumplimiento de	SI: NO: SI: NO: SI: NO:
Observaciones:					
FUNCION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN					
3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS					
No.	No. FACTURA	FECHA DE	PERÍODO	FECHA	VALOR FACTURA O CUENTA
1	FE24528	08-08-2025	AGOSTO	08-08-2025	\$ 6.076.600
2	FE25241	11-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	\$ 2.961.200
3	FE26419	05-11-2025	OCTUBRE	05-11-2025	\$ 1.324.830
4	FE26618	12-11-2025	OCTUBRE	12-11-2025	\$ 1.361.395
5	FE26686	14-11-2025	OCTUBRE	14-11-2025	\$ 1.599.805
6	FE27228	11-12-2025	DICIEMBRE	11-12-2025	\$ 2.961.200
7	FE27729	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	\$ 1.480.600
8	FE28748	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	\$ 1.480.600
9	FE28754	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	\$ 1.480.600
10	FE28757	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	\$ 1.480.600
11	FE28919	16-03-2026	MARZO	16-03-2026	\$ 477.180
12	FE29411	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	\$ 1.480.600
13	FE29421	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	\$ 701.750
14	FE29427	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	\$ 1.480.600
15	FE30861	10-06-2026	JUNIO	10-06-2026	\$ 1.776.720
16	FE30930	12-06-2026	JUNIO	12-06-2026	\$ 2.961.200
17	FE30858	10-06-2026	JUNIO	10-06-2026	\$ 1.776.720
18	FE31502	09-07-2026	JULIO	09-07-2026	\$ 710.688
TOTAL					\$ 34.576.308
					\$ 34.576.308
					\$ 15.423.692
					\$ 15.423.692
4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS					
Existencia de Garantías				SI:	☒
				NO:	☐
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICÓ					
EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado		Treinta y cuatro millones quinientos sesenta y seis mil trescientos ochenta y ocho M/C		\$ 34.576.308	
Saldo por ejecutar		quinientos millones cuatrocientos veintidós mil seiscientos noventa y dos pesos M/C		\$ 15.423.692	
VALOR TOTAL CERTIFICADO					
No. FACTURA (S) A PAGAR O CUENTA DE COBRO:		FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO			
FE31502		9/7/2026			
VALOR A PAGAR		\$ 710.688,00			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato			
ANEXOS:					
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					
NOMBRE Y APELLIDOS		BOTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS			
C.C. No.		326/0645			
CARGO/PERFIL		PROFESIONAL AREA SALUD - LIDER NUTRICION			
AREA DE UBICACIÓN		HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY			

