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 VENT
FE32546

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:**	2026-08-26
Departamento:	Bogotá D.C	**Vencimiento:**	2026-11-24
Teléfono:	6014546800-3102463517	**Contrato / OC:**	3924-25

CUFE a21c0757962450edc923643f141be98e14014913e6d27eb3f9b010301dc494168d9789362a8b6c5938b382fc09a888c0

ITEM	PRODUCTO - REG. SANITARIO - CUM - ATC	PRINCIPIO ACTIVO	LOTE	VENCE	CANTIDAD	PRECIO ANTES DE IVA	PRECIO TOTAL	IVA %
1	JEVITY 2 CON FOS RTH SOLUCIONES FRASCO X 500ML Invima:RSA-0007592-2019 ATC:X	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	88926NR	30-04-2027	88	16.403,00	1.443.464	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 041
NOMBRE QUIEN RECIBE: Darwin Valcarcel
CARGO: Auxiliar de Farmacia
C.C. #: 1032382467
FECHA: 26/08/2026 HORA:
FIRMA: Darwin Valcarcel

Excluidos: $ 1.443.464,00 Exentos: $ 0,00 Gravados: $ 0,00

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL
OC#K2OC0451

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

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS UN PESOS

Subtotal	$ 1.443.464,00
IVA	$ 0,00
Total Factura	**$ 1.443.464,00**
- Rte Renta	$ 36.087,00
- Rte ICA	$ 5.976,00
- Rte IVA	$ 0,00
TOTAL CXC:	**$ 1.401.401,00**

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: 26/08/2026 10:38

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºK2000000000817

PROVEEDOR: FARMAPOST LTDA **NIT:** 830134902 **FECHA:** 26/08/2026 05:10 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
Nº FACTURA: FE32546 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/08/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NUT060	ALIMENTO ISOTONICO COMPLETO Y BALANCEADA PARA NUTRICION ENTERAL LPC (FRASCO X 500 ML) JEVITY	FRASCO	88,00	$ 16.403,00	$ 1.443.464,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	RSA-0007592-2019	Lote:	88926NR
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO No 3924-2025

SUBTOTAL:	$ 1.443.464,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 1.443.464,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.976,00
RETE FUENTE:	$ 36.087,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.401.401,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

ELMER GIOVVANNY RINCON NAVARRO
79663502
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

79663502 ELMER GIOVVANNY 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

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

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)	2026/08/04

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:**	julio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2026
Número de Radicación:	93767732	**Total a pagar:**	$17,179,800
Fecha de vencimiento:	04/08/2026	**Total de empleados:**	26
Fecha de Pago:	04/08/2026	**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:**	537906831
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	$514,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	8		$0	$4,893,200
230301	800224808	Porvenir	11		$0	$3,488,400
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$504,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	5		$0	$1,933,300
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	26		$0	$2,859,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$84,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$70,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	9		$0	$900,400
EPS010	800088702	EPS Sura	10		$0	$1,524,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$84,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$168,200
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		$0	$154,200
						$17,179,800

***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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	9
Fecha de aprobación:	24/6/2026
Código:	

CERTIFICACIÓN: ___X___	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3924-2025	FECHA DEL INFORME :	27/08/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

									Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	FARMAPOS LTDA	NIT O C.C	830134902-5	Valor Contrato Inicial:		$120.000.000			9/5/2025	8/11/2025
Representante Legal:	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante	79.797.724	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición				
				Adición 1:	2/10/2025	$20.000.000	Prórroga 1:		9/11/2025	8/12/2025
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 HOSPITALZADOS Y DE URGENCIAS			Adición 2:	8/11/2025	$15.000.000	Prórroga 2:		9/12/2025	15/1/2026
Duración Inicial	SEIS (6) MESES			Adición 3:	8/12/2025	$25.000.000	Prórroga 3:		16/1/2026	30/4/2026
				Adición 4:	15/01/2026	$104.000.000	Prórroga 4:		1/5/2026	30/6/2026
				Adición 5:	30/04/2026	$34.000.000	Prórroga 5:			
Disponibilidades Numeros	453 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025			Adición 6:		$44.000.000	Prórroga 6:		1/7/2026	31/8/2026
				Adición 7:			Prórroga 7:			
				Adición 8:			Prórroga 8:			
				Adición 9:			Prórroga 9:			
Rubro presupuestal		CÓDIGO		Adición 10:			Prórroga 10:			
				Valor Total:		$362.000.000	Prórroga 11:	Fecha Terminación actual:		31/8/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30/10/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
			SI	NO	Oportunidad de	SI:	Cumplimiento de	SI:		NO:
					Respuesta de	SI:	Cumplimiento calidad de la	SI:		NO:
					Cumplimiento de	SI:				

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA	FECHA DE	PERIODO	FECHA	VALOR FACTURA O	ACUMULADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE22859	19-05-2025	MAYO	19-05-2025	$ 6.607.288	6.607.288	355.392.712	2%	
2	FE22950	22-05-2025	MAYO	22-05-2025	$ 1.524.864	8.132.152	353.867.848	2%	
3	FE22952	22-05-2025	MAYO	22-05-2025	$ 2.611.000	10.743.152	351.256.848	3%	
4	FE23214	06-06-2025	JUNIO	06-06-2025	$ 12.284.002	23.027.154	338.972.846	6%	
5	FE23282	10-06-2025	JUNIO	10-06-2025	$ 647.136	23.674.290	338.325.710	7%	
6	FE23477	18-06-2025	JUNIO	19-06-2025	$ 1.562.880	25.237.170	336.762.830	7%	
7	FE23478	18-06-2025	JUNIO	19-06-2025	$ 393.682	25.630.852	336.369.148	7%	
8	FE23668	01-07-2025	JULIO	01-07-2025	$ 7.778.112	33.408.964	328.591.036	9%	
9	FE23741	04-07-2025	JULIO	04-07-2025	$ 11.855.576	45.264.540	316.735.460	13%	
10	FE24207	24-07-2025	JULIO	24-07-2025	$ 9.017.462	54.282.002	307.717.998	15%	
11	FE24236	25-07-2025	JULIO	25-07-2025	$ 3.916.500	58.198.502	303.801.498	16%	
12	FE24763	21-08-2025	AGOSTO	21-08-2025	$ 22.650.384	80.848.886	281.151.114	22%	
13	FE25109	05-09-2025	SEPTIEMBRE	05-09-2025	$ 989.516	81.838.402	280.161.598	23%	
14	FE25240	11-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	$ 16.599.292	98.437.694	263.562.306	27%	
15	FE25339	16-09-2025	SEPTIEMBRE	16-09-2025	$ 4.280.090	102.897.784	259.302.216	28%	
16	FE26472	05-11-2025	OCTUBRE	05-11-2025	$ 20.788.390	123.486.174	238.513.826	34%	
17	FE26620	12-11-2025	NOVIEMBRE	12-11-2025	$ 16.152.852	139.638.826	222.361.174	39%	
18	FE26685	14-11-2025	NOVIEMBRE	14-11-2025	$ 13.446.592	153.085.418	208.914.582	42%	
19	FE26849	21-11-2025	NOVIEMBRE	21-11-2025	$ 503.200	153.588.618	208.411.382	42%	
20	FE27226	11-12-2025	DICIEMBRE	11-12-2025	$ 16.473.660	170.062.278	191.937.722	47%	
21	FE27227	11-12-2025	DICIEMBRE	11-12-2025	$ 7.003.360	177.065.638	184.934.362	49%	
22	FE27728	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	$ 15.275.484	192.341.122	169.658.878	53%	
23	FE27727	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	$ 3.747.360	196.088.482	165.911.518	54%	
24	FE28029	06-02-2026	FEBRERO	06-02-2026	$ 15.462.494	211.550.976	150.449.024	58%	
25	FE28031	06-02-2026	FEBRERO	06-02-2026	$ 7.654.560	219.205.536	142.794.464	61%	
26	FE28134	11-02-2026	FEBRERO	11-02-2026	$ 5.976.800	225.182.336	136.817.664	62%	
27	FE28135	11-02-2026	FEBRERO	11-02-2026	$ 2.604.800	227.787.136	134.212.864	63%	
28	FE28746	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 10.181.016	237.968.152	124.031.848	66%	
29	FE28747	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 3.125.760	241.093.912	120.906.088	67%	
30	FE28751	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 1.518.864	242.612.776	119.387.224	67%	
31	FE28756	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 1.148.210	243.760.986	118.239.014	67%	
32	FE28761	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 2.584.315	246.345.301	115.654.699	68%	
33	FE28858	16-03-2026	MARZO	12-03-2026	$ 1.791.228	248.136.529	113.863.471	69%	
34	FE28920	16-03-2026	MARZO	16-03-2026	$ 791.520	248.928.049	113.071.951	69%	
35	FE28940	16-03-2026	MARZO	16-03-2026	$ 593.208	249.521.257	112.478.743	69%	
36	FE29418	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	$ 6.007.920	255.529.177	106.470.823	71%	
37	FE29498	14-04-2026	ABRIL	14-04-2026	$ 4.922.900	260.452.077	101.547.923	72%	
38	FE29410	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	$ 3.302.304	263.754.381	98.245.619	73%	
39	FE29413	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	$ 2.426.064	266.180.445	95.819.555	74%	
40	FE29425	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	$ 2.041.020	268.221.465	93.778.535	74%	
41	FE29489	13-04-2026	ABRIL	13-04-2026	$ 995.568	269.217.033	92.782.967	74%	
42	FE29653	20-04-2026	ABRIL	20-04-2026	$ 1.978.800	271.195.833	90.804.167	75%	
43	FE29654	20-04-2026	ABRIL	20-04-2026	$ 1.187.280	272.383.113	89.616.887	75%	
44	FE30234	14-05-2026	MAYO	14-05-2026	$ 3.402.100	275.785.213	86.214.787	76%	
45	FE30318	19-05-2026	MAYO	19-05-2026	$ 12.079.400	287.864.613	74.135.387	80%	
45	FE30860	10-06-2026	JUNIO	10-06-2026	$ 1.788.020	289.653.633	72.346.367	80%	
46	FE30857	10-06-2026	JUNIO	10-06-2026	$ 468.748	290.122.381	71.877.619	80%	
47	FE30932	12-06-2026	JUNIO	12-06-2026	$ 18.340.036	308.462.417	53.537.583	85%	
48	FE30862	10-06-2026	JUNIO	10-06-2026	$ 6.045.584	314.508.001	47.491.999	87%	
49	FE31541	10-07-2026	JULIO	10-07-2026	$ 5.275.340	319.783.341	42.216.659	88%	
50	FE31574	14-07-2026	JULIO	14-07-2026	$ 4.671.300	324.454.641	37.545.359	90%	
51	FE31493	09-07-2026	JULIO	09-07-2026	$ 1.872.228	326.326.869	35.673.131	90%	
52	FE31595	15-07-2026	JULIO	15-07-2026	$ 1.036.188	327.363.057	34.636.943	90%	
53	FE31546	07-10-2026	JULIO	07-10-2026	$ 1.638.720	329.001.777	32.998.223	91%	
54	FE31743	24-07-2026	JULIO	24-07-2026	$ 787.344	329.789.121	32.210.879	91%	
55	FE31846	28-07-2026	JULIO	28-07-2026	$ 2.745.380	332.534.501	29.465.499	92%	
56	FE32058	05-08-2026	AGOSTO	05-08-2026	$ 6.033.828	338.568.329	23.431.671	94%	
57	FE32241	12-08-2026	AGOSTO	12-08-2026	$ 1.452.928	340.021.257	21.978.743	94%	
58	FE32236	12-08-2026	AGOSTO	12-08-2026	$ 8.914.976	348.936.233	13.063.767	96%	
59	FE32239	12-08-2026	AGOSTO	12-08-2026	$ 4.186.130	353.122.363	8.877.637	98%	
60	FE32237	12-08-2026	AGOSTO	12-08-2026	$ 397.852	353.520.215	8.479.785	98%	
61	FE32546	26-08-2026	AGOSTO	26-08-2026	$ 1.443.464	354.963.679	7.036.321	98%	
		TOTAL			354.963.679	354.963.679	7.036.321	98%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Trescientos cincuenta y cuatro millones novecientos sesenta y tres mil seiscientos setenta y nueve pesos M/C	$ 354.963.679
Saldo por ejecutar	Siete millones treinta y seis mil trescientos veintiuno M/C	$ 7.036.321
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE32546	26/8/2026
VALOR A PAGAR	$ 1.443.464,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
C.C. No.	32670645
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL AREA SALUD - LIDER NUTRICION
AREA DE UBICACIÓN	HOSPITAL ORIENTAL DE OCCIDENTE