FarmaPOS Ltda

Carrera 31A No. 25B-35, Bogotá D.C. - Colombia NIT. 830,134,902-5
Teléfonos: 5018054908 - 6018054910 e-mail: info@farmapos.com - Web: www.farmapos.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE32928

Razon Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**NIT**	900959048 dv-4
Nombre:	SUBRED SO - SEDE FONTIBON	**Forma de Pago:**	90 días
Dirección:	Carrera 99 No. 16I-41	**Fecha Factura:**	2026-09-10
Municipio:	Bogotá D.C	**Vencimiento:**	2026-12-09
Departamento:	Bogotá D.C	**Contrato / OC:**	4598-25
Teléfono:	6014546800-3133940479		

CUFE 2afb24cd4f3904a0fa3afe18bde8fb8db987c23ccd65e49a338c4f0fd5d83cc780b87d306c023b6758059cfd2ea75bcb

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	SJ021126A L	11-08-2027	24	14.035,00	336.840	
2	PROTEINA WHEY POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE X 36GR Invima:RSA-0017180-2022	MODULO DE PROTEINA	4660726125	30-04-2028	24	15.577,00	373.848	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Dra Nidia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cano
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 51.977.071
FECHA: 10/9/26
HORA: 3:40 pm
FIRMA:

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

PRECIOS Y MERCANCIA PARA USO INSTITUCIONAL
OC#FPOC1675

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

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

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

OK
Edgar Suarez
18- Sep- 2026

ACEPTADA, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO COMPRADOR

Fecha Transmisión: 10/09/2026 11:11

Elaboro: ARANGO DECHNER MARIA MAGDALENA

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	24/6/2026
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN: _X___ | **INFORME PARCIAL:** ___ | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 4598-2025 | **FECHA DEL INFORME :** 17/09/2026

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:		$50.000.000		10/7/2025	9/1/2026
Representante Legal:	FREDY GERARDO ORTEGA TRASLAVIÑA	Cedula Representante	79.797.724	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
				Adición 1:			Prórroga 1:	10/1/2026	30/4/2026
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:			Prórroga 2:	1/5/2026	31/7/2026
Duración Inicial	SEIS (6) MESES			Adición 3:			Prórroga 3:	1/8/2026	31/8/2026
Disponibilidades Números	453 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2025			Adición 4:			Prórroga 4:	1/9/2026	31/10/2026
				Adición 5:			Prórroga 5:		
				Adición 6:			Prórroga 6:		
				Adición 7:			Prórroga 7:		
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
							Prórroga 10:		
Rubro presupuestal		CODIGO		Adición 10:			Prórroga 11:		
				Valor Total:		$50.000.000	Fecha Terminación actual:		31/10/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30/12/2026

FUNCIONES TECNICAS 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	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 CUENTA	ACUMULADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE24528	08-08-2025	AGOSTO	08-08-2025	$ 6.076.600	6.076.600	43.923.400	12%	
2	FE25241	11-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	$ 2.961.200	9.037.800	40.962.200	18%	
3	FE26419	05-11-2025	OCTUBRE	05-11-2025	$ 1.324.830	10.362.630	39.637.370	21%	
4	FE26618	12-11-2025	OCTUBRE	12-11-2025	$ 1.361.395	11.724.025	38.275.975	23%	
5	FE26686	14-11-2025	OCTUBRE	14-11-2025	$ 1.599.805	13.323.830	36.676.170	27%	
6	FE27228	11-12-2025	DICIEMBRE	11-12-2025	$ 2.961.200	16.285.030	33.714.970	33%	
7	FE27729	23-01-2026	ENERO	23-01-2026	$ 2.961.200	19.246.230	30.753.770	38%	
8	FE28748	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 1.480.600	20.726.830	29.273.170	41%	
9	FE28754	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 1.480.600	22.207.430	27.792.570	44%	
10	FE28757	10-03-2026	MARZO	10-03-2026	$ 1.003.410	23.210.840	26.789.160	46%	
11	FE28919	16-03-2026	MARZO	16-03-2026	$ 477.190	23.688.030	26.311.970	47%	
12	FE29411	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	$ 1.480.600	25.168.630	24.831.370	50%	
13	FE29421	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	$ 701.750	25.870.380	24.129.620	52%	
14	FE29427	10-04-2026	ABRIL	10-04-2026	$ 1.480.600	27.350.980	22.649.020	55%	
15	FE30861	10-06-2026	JUNIO	10-06-2026	$ 1.776.720	29.127.700	20.872.300	58%	
16	FE30930	12-06-2026	JUNIO	12-06-2026	$ 2.961.200	32.088.900	17.911.100	64%	
17	FE30858	10-06-2026	JUNIO	10-06-2026	$ 1.776.720	33.865.620	16.134.380	68%	
18	FE31502	09-07-2026	JULIO	09-07-2026	$ 710.688	34.576.308	15.423.692	69%	
19	FE32242	12-08-2026	AGOSTO	12-08-2026	$ 311.540	34.887.848	15.112.152	70%	
20	FE32240	12-08-2026	AGOSTO	12-08-2026	$ 778.850	35.666.698	14.333.302	71%	
21	FE32238	14-08-2026	AGOSTO	14-08-2026	$ 373.848	36.040.546	13.959.454	72%	
22	FE32545	26-08-2026	AGOSTO	26-08-2026	$ 421.050	36.461.596	13.538.404	73%	
23	FE33000	14-09-2026	SEPTIEMBRE	14-09-2026	$ 1.059.550	37.521.146	12.478.854	75%	
24	FE32928	10-09-2026	SEPTIEMBRE	10-09-2026	$ 710.688	38.231.834	11.768.166	76%	
		TOTAL							

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	Treinta y ocho millones doscientos treinta y uno mil ochocientos treinta y cuatro. M/CTE	$ 38.231.834
Saldo por ejecutar	Once millones setecientos sesenta y ochomil ciento sesenta y seis y mil quinientos setenta y seis M/C	$ 11.768.166
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE33001	10/9/2026
VALOR A PAGAR	$ 710.688,00
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 OCCIDENTE DE KENNEDY