SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000005748

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 20/06/2025 02:21 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** SU55R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FE16384 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/06/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 185 **COMPROMISO** 21397 **OBLIGACIÓN** 33513
DOCUMENTO 9003

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM846	PAQUETE QUIRURGICO PARA CIRUGIA GENERAL 1 O 2 ENVOLVEDERAS, 1 CUBIERTA PARA MESA DE MAYO, 2 CAMPO DE PIEL SIN ADHESIVO 4 CAMPOS DE PIEL CON ADHESIVO, 1 SABANA QUIRURGICA, 1 CAMPO QUIRURGICO FENESTRADO, 3 BLUSAS QUIRURGICAS Y 3 TOALLAS DE SECADO DE MANO	UNIDAD	200,00	$ 48.387,00	$ 9.677.400,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2024DM-0029522	Lote:	014733				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM848	PAQUETE QUIRURGICO PARA PARTOS 1 O 2 ENVOLVEDERAS, 1 CUBIERTA PARA MESA DE MAYO, 2 CAMPO DE PIEL SIN ADHESIVO 4 CAMPOS DE PIEL CON ADHESIVO, 1 SABANA QUIRURGICA, 1 CAMPO QUIRURGICO FENESTRADO, 3 BLUSAS QUIRURGICAS Y 3 TOALLAS DE SECADO DE MANO	UNIDAD	100,00	$ 32.341,00	$ 3.234.100,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2024DM-0029522	Lote:	014734				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022, FACTURA No FE16384

SUBTOTAL:	$ 12.911.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.453.185,00
SUBTOTAL 1	**$ 15.364.685,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 367.978,00
RETE ICA:	$ 53.454,00
RETE FUENTE:	$ 322.788,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

1077942919 MELO RIVEROS DIANA LORENA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.620.465,00

Afectacion Presupuestal

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	33513	15364685,0000

MELO RIVEROS DIANA LORENA
1077942919

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1077942919 MELO RIVEROS DIANA LORENA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1077942919

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

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 77 28 B 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
6013112668 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 16384

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-06-19	14:52:30
Expedición	2025-06-19	14:52:59
Vencimiento	2025-09-19	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900,959,048 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4546800
Dirección	CL 9 39 46	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión**	18.421
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
PAQUETE QUIRÚRGICO ESTÉRIL UND	200	UN	2024DM-0029522	MAINCO HEALTH CARE	NA	48,387.00	19	9,677,400
014733. PAQUETE QUIRÚRGICO ESTÉRIL UND F.V : 2028-01-30					200.00			
PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	100	UN	2024DM-0029522	MAINCO HEALTH CARE	NA	32,341.00	19	3,234,100
014734 PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND F.V : 2028-01-30					100.00			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: CIS Abastos
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Jaqueline Hdez R.
CARGO: AUX Administrativo II
C.C. #: 1077942919
FECHA: 20-06-2025 HORA: 5:14 AM
FIRMA:

Total Bruto	12,911,500.00
IVA	2,453,185.00
RETEFUENTE VENT	322,787.50
Retenc. IVA	367,977.75
Retenc. ICA	53,453.61
Total a Pagar	**$ 14.620.466,14**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 14.620.466,14 Cuota 1 Vence el 2025-09-19

VALOR EN LETRAS

Catorce Millones Seiscientos Veinte Mil Cuatrocientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte Con 14/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 9003-2022
ENTREGA ALMACÉN ABASTOS
SOLICITADO POR MIGUEL PINILLA-ALMACÉN

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: Diana Jaqueline Hdez R
C.C NO: 1077942919
CARGO: AUX Administrativo II
FECHA: 20-06-2025 HORA: 5:14 AM
FIRMA:
SELLO:

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :3d3557af21c77a966f8700ee55a2c6e5f474c5b987ebb14550134b9ef03c0e0874df06b86059270f8d4e91a5e8a6691b

ORIGINAL

ALBERTO OBANDO LEON
Contador Público - Universidad Santo Tomas

A QUIEN INTERESE

El suscrito Revisor Fiscal,

Certifica que la sociedad, **POLIFARMA S.A.S. "POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S."**, con domicilio en esta ciudad, e identificada con el Nit. No. 800.151.064-0, ha apropiado y cumplido cabalmente en el año 2024 y en lo que va corrido del 2025 con la liquidación y el pago oportuno por concepto de la cancelación de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Parafiscales (aportes a las Cajas de Compensación familiar) de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere. De acuerdo con el artículo 25 de la ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde el 1 de julio del año 2013 fecha en la que se implementó el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE. También certifico que la empresa ha cumplido con el pago oportuno de sus nóminas, encontrándose a paz y salvo por todo concepto laboral y prestacional.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Articulo 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los diecisiete (17) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

C.P. ALBERTO OBANDO LEON
Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.S.
CC # 13.837.414
TP # 9463-T