

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 19 febrero 2026

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000033038

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 19/02/2026 04:36 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS
OCCIDENTE DE KENNEDY
N° FACTURA: FE18825 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/02/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM947	RECIPIENTE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS CORTOPUNZANTES CON CAPACIDAD DE 300 C.C.	UNIDAD	172.00	\$1,995.00	\$343,140.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:		NO REQUIERE	Lote:	09-2025			
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

DETALLE

CONTRATO No 9056-2022

SUBTOTAL: \$343,140.00

DESCUENTO: \$0.00

IMPUESTO: \$65,197.00

SUBTOTAL 1 \$408,337.00

FLETES: \$0.00

IMP FLETES: \$0.00

RETE IVA: \$9,779.00

RETE ICA: \$1,421.00

RETE FUENTE: \$8,579.00

OTRAS RETE: \$0.00

OTRAS DEDUC: \$0.00

IMP DISTRI: \$0.00

AJUSTE RED: \$0.00

AJUSTE AL TOTAL: \$0.00

TOTAL COMPR: \$388,558.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY
ALEXANDRA
1031173964

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1031173964

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

COMPROBANTE ENTRADA


ELABORADO POR:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1031173964

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



**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 18825

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-02-19 14:05:14
Expedición 2026-02-19 14:05:47
Vencimiento 2026-05-19

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT 900.959.048 - 4 /Id. Extranjero :

Dirección CL 9 39 46

Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA

Correo gerencia@subredsuroccidente.gov.co

Teléfono 4546800

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Centro Costo 1

Remisión 20.556

Order Reference Prefijo

Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
COLECTOR REPUESTO GUARDIÁN 0.3 LITROS UND	172	UN	CERT 2021006662	GUARDIANES RECOLECTO	NA	1,995.00	19	343,140
09-2025	F.V :				172.00			

Total Bruto	343,140.00
IVA	65,196.60
RETEFUENTE VENT	8,578.50
Retenc. IVA	9,779.49
Retenc. ICA	1,420.60
Total a Pagar	\$ 388.558,01

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 388.558,01 Cuota 1 Vence el 2026-05-19

VALOR EN LETRAS

Trescientos Ochenta Y Ocho Mil Quinientos Cincuenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 01/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA 11798
CONTRATO 9056-2022
SOLICITADO POR MARYSOL VILLOTA

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

NOMBRE BODEGA: (con) Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Uliandio
CARGO: Jefe de Oficina
C.C. #: 1109069200
FECHA: 19/02/26 HORA: 4:26pm
FIRMA: [Firma]

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: _____
C.C. NO: _____
CARGO: _____
FECHA: _____
FIRMA: _____
SELLO: _____

Firma Recibido

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. 18764104260471 aprobado en 2026-01-05 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 18478 al 20000

CUFE :6fc163e803d6880de44cb05fb432b99419731177df55294d31e556d9f4006f1ec78a1540ec2b145358aa18b9090e9f9c

ORIGINAL

Página : 1 de 1

ALBERTO OBANDO LEON

Contador Público - Universidad Santo Tomas

A QUIEN INTERESE

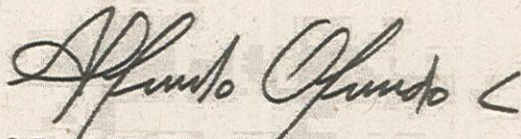
El suscrito Revisor Fiscal,

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, Artículo 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los ocho (8) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,



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

