SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 05 marzo 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000033144

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 05/03/2026 07:55 a. 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

Nº FACTURA: FE18985 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/03/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM011	ACIDO POLIGLICOLICO CALIBRE 3. AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM 1/2 CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	24.00	$6,250.00	$150,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2014DM-0012484	Lote:	500701				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM011	ACIDO POLIGLICOLICO CALIBRE 3. AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM 1/2 CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	84.00	$6,250.00	$525,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2014DM-0012484	Lote:	600109				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1059	SONDA DE SUCCION CERRADA N 12	UNIDAD	15.00	$45,700.00	$685,500.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2021DM-0024643	Lote:	G257220				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1060	SONDA DE SUCCION CERRADA N 14	UNIDAD	250.00	$45,700.00	$11,425,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2021DM-0024643	Lote:	G257216				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM179	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	UNIDAD	11.00	$24,000.00	$264,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2017DM-0000222-R1	Lote:	5797-35K20				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM179	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	UNIDAD	59.00	$24,000.00	$1,416,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2017DM-0000222-R1	Lote:	5797-35J27				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM181	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	UNIDAD	50.00	$33,115.00	$1,655,750.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:		Lote:	5800-36A07				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM182	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	UNIDAD	40.00	$24,700.00	$988,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2018DM-0002190-R1	Lote:	5792-36A13				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1031173964

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

DM287	CATETER FOGARTY 3 FR 80 CM	UNIDAD	4.00	$216,867.00	$867,468.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2018DM-0000866-R1	Lote:	67047537				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM333	CATETER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN COAXIAL YUGULAR ALTO FLUJO 14 FR X 15 CM	UNIDAD	10.00	$277,500.00	$2,775,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2019DM-0020562	Lote:	20250117				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM947	RECIPIENTE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS CORTOPUNZANTES CON CAPACIDAD DE 300 C.C.	UNIDAD	200.00	$1,995.00	$399,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	09-2025				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	8,000.00	$2,139.00	$17,112,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	000020				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 9056-2022

SUBTOTAL:	$38,262,718.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$4,148,603.00
SUBTOTAL 1	**$42,411,321.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$622,290.00
RETE ICA:	$158,408.00
RETE FUENTE:	$956,568.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$40,674,055.00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY ALEXANDRA
1031173964

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

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

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**	20.665
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 18985

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-04	12:24:53
Expedición	2026-03-04	12:25:14
Vencimiento	2026-06-04	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 25MM HR26 75CM	24	UN	2014DM-0012484	BLUE POINT	N/A	6,250.00	0	150,000
500701 . F.V : 2030-07-30					24.00			
SONDA DE SUCCION CERRADA 12FR UND	15	UN	2021DM-0024643	PLUS VITAL	N/A	45,700.00	0	685,500
G257220 . F.V : 2028-06-30					15.00			
SONDA DE SUCCION CERRADA 14FR UND	250	UN	2021DM-0024643	PLUS VITAL	N/A	45,700.00	0	11,425,000
G257216 . F.V : 2028-06-30					250.00			
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 1000 ML UND	59	un	2016DM-0014249	NUTRIBAG	N/A	24,000.00	19	1,416,000
5797-35J27 . F.V : 2028-10-31					59.00			
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 2000 ML UND	50	UN	2016DM-0014249	PLASTITEC S.A.S	N/A	33,115.00	19	1,655,750
5800-36A07 . F.V : 2029-01-19					50.00			
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 250 ML UND	40	UN	2016DM-0014249	NUTRIBAG	N/A	24,700.00	19	988,000
5792-36A13 . F.V : 2029-01-13					40.00			
CATETER FOGARTY NO. 3 UND	4	UN	2018DM-0000866-R1	EDWARDS LIFESCIENCES	N/A	216,867.00	0	867,468
67047537 . F.V : 2028-01-07					4.00			
CATETER TEMPORAL PRECUR D/LUMEN 14FR X 17CM UND	10	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	N/A	277,500.00	0	2,775,000
20250117 . F.V : 2028-05-31					10.00			
COLECTOR REPUESTO GUARDIÁN 0.3 LITROS UND	200	UN	CERT 2021006662	GUARDIANES RECOLECTO	N/A	1,995.00	19	399,000
09-2025 . F.V :					200.00			
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	8,000	UN	CERT 2020022737	MAINCO HEALTH CARE	N/A	2,139.00	19	17,112,000
000020 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND F.V : 2028-02-28					8,000.00			
ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 25MM HR26 75CM	84	UN	2014DM-0012484	BLUE POINT	N/A	6,250.00	0	525,000
600109 . F.V : 2031-01-30					84.00			
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 1000 ML UND	11	un	2016DM-0014249	NUTRIBAG	N/A	24,000.00	19	264,000
5797-35K20 . F.V : 2028-12-01					11.00			

Elaborado e Impreso por Sigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

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 mercancias 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 :396cde0c3b1f30844f24a021570a5c171aa3e1bc9b67632bafcc2d563c27b49ec09d4b2f52cce14b683b6727b48e387a

ORIGINAL

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

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**	20.665
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 18985

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-04	12:24:53
Expedición	2026-03-04	12:25:14
Vencimiento	2026-06-04	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

Total Bruto	38,262,718.00
IVA	4,148,602.50
RETEFUENTE VENT	956,567.95
Retenc. IVA	622,290.38
Retenc. ICA	158,407.65
Total a Pagar	**$ 40.674.054,52**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 40.674.054,52 Cuota 1 Vence el 2026-06-04

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Millones Seiscientos Setenta Y Cuatro Mil Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 52/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA 11869
CONTRATO 9056-2022
SOLICITADO POR MARYSOL VILLOTA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: XENNSY OOL
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALFREDO CHARRY O
CARGO: ALMAC.
C.C. N°:
FECHA: 4-3-2026 HORA: 5 PM.
FIRMA:

POLIFARMA S.A.S.
NIT 800.151.064-0

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

RECIBE:
C.C NO:
CARGO:
FECHA: HORA:
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.** 18764104260471 **aprobado en** 2026-01-05 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 18478 **al** 20000

CUFE :396cde0c3b1f30844f24a021570a5c171aa3e1bc9b67632bafcc2d563c27b49ec09d4b2f52cce14b683b6727b48e387a

ORIGINAL

ALBERTO OBANDO LEON
Contador Público - Universidad Santo Tomás

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 2025 y en lo que va corrido del 2026 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 tres (3) días del mes de marzo 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