SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032742

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 16/01/2026 12:36 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
Nº FACTURA: FE18510 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/01/2026 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	50,00	$ 32.341,00	$ 1.617.050,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:	2024DM-0029522	Lote:	014734
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022, FACTURA No FE18510

SUBTOTAL:	$ 1.617.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 307.240,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.924.290,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 46.086,00
RETE ICA:	$ 6.695,00
RETE FUENTE:	$ 40.426,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.831.083,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

79518888 JEFERSON TINJACA LOPEZ

COMPROBANTE ENTRADA

JEFERSON TINJACA LOPEZ
79518888

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

79518888 JEFERSON TINJACA LOPEZ

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 18510

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-01-16	09:23:24
Expedición	2026-01-16	09:23:52
Vencimiento	2026-04-16	

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**	20.276
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	50	UN	2024DM-0029522	MAINCO HEALTH CARE	NA	32,341.00	19	1,617,050
014734 PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND — F.V : 2028-01-30								50.00

Total Bruto	1,617,050.00
IVA	307,239.50
RETEFUENTE VENT	40,426.25
Retenc. IVA	46,085.93
Retenc. ICA	6,694.59
Total a Pagar	**$ 1.831.082,73**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.831.082,73 Cuota 1 Vence el 2026-04-16

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ochocientos Treinta Y Un Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte Con 73/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA 11574
CONTRATO 9003-2022
SOLICITADO POR
MARYSOL VILLOTA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BOD: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN REC: Santiago Gomez
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1000176820
FECHA: 16/01/26 HORA:
FIRMA:
POLIFARMA NIT. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: Omar Prada
C.C. NO: 79383220
CARGO: conductor
FECHA: 16-01-26 HORA: 10:15
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 :6daa3e4807a53166b587ee63d57a6ad2cf13d5b99fe6de12ee5498e3513d706b93de27352f6b07dca6f239e64282d1ed

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Sigo SAS Nit: 830.048.145-8

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 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