SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000033319

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 26/03/2026 11:33 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: FE19236 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/03/2026 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM287	CATETER FOGARTY 3 FR 80 CM	UNIDAD	1,00	$ 216.867,00	$ 216.867,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018DM-0000866-R1	Lote:	67047537				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM2278	CATETER MAHURKAR DE 11FR X 15CM RECTO DE 2 LUMENES	UNIDAD	2,00	$ 299.000,00	$ 598.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019DM-0020562	Lote:	MSAT990				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 9056-2022

SUBTOTAL:	$ 814.867,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 814.867,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.374,00
RETE FUENTE:	$ 20.372,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 791.121,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

COMPROBANTE ENTRADA

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY ALEXANDRA
1031173964

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1031173964

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

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**	20.888
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 19236

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-25	16:53:18
Expedición	2026-03-25	16:54:30
Vencimiento	2026-06-25	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 11FR-15CM INS	2	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	N/A	299,000.00	0	598,000
MSAT990 . F.V : 2030-11-03					2.00			
CATETER FOGARTY NO. 3 UND	1	UN	2018DM-0000866-R1	EDWARDS LIFESCIENCES	N/A	216,867.00	0	216,867
67047537 . F.V : 2028-01-07					1.00			

Total Bruto	814,867.00
RETEFUENTE VENT	20,371.68
Retenc. ICA	3,373.55
Total a Pagar	**$ 791.121,77**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 791.121,77 Cuota 1 Vence el 2026-06-25

VALOR EN LETRAS

Setecientos Noventa Y Un Mil Ciento Veintiun Pesos M/Cte Con 77/100

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: OCR KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: EDDI FERNANDEZ
CARGO: TECNICO ADMIN 2
C.C. #: 1031173964
FECHA: 26/03/2026 HORA: 11:00AM
FIRMA: Eddi Fernandez

Elaborado e Impreso por Siigo 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 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 :9bfbbc4af0775d7aceac49655b82fcc0d40ba9c143e156c7e40a147ef949428dbaf53dbd390b4ad4c8e40dabe5a037bd

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 1° 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