SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000033778

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 28/05/2026 03:48 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (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: FE19897 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/05/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM289	CATETER FOGARTY 4 FR 80 CM	UNIDAD	1,00	$ 216.867,00	$ 216.867,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018DM-0000866-R1	Lote:	66950070				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM2380	CATETER FOGARTY N. 6.0 FR EMBOLECTOMIA 80CM	UNIDAD	2,00	$ 216.867,00	$ 433.734,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	66268957				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM288	CATETER FOGARTY 4 FR 40 CMS	UNIDAD	2,00	$ 248.750,00	$ 497.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018DM-0000866-R1	Lote:	66913038				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 9056-2022

SUBTOTAL:	$ 1.148.101,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.148.101,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.753,00
RETE FUENTE:	$ 28.703,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.114.645,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

FERNANDEZ HERNANDEZ LEIDY ALEXANDRA
1031173964

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1031173964 FERNANDEZ HERNANDEZ LEID

AK-166 Oficina

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
Actividad Económica 46451 Tarifa 4,14

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900,959,048 - 4	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Dirección	CL 9 39 46	**Teléfono**	4546800
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión**	21384

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 19897

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-27	19:33:42
Expedición	2026-05-27	19:33:56
Vencimiento	2026-08-27	

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER FOGARTY NO. 6 UND	2	UN	2018DM-0000866-R1	E D W A R D S LIFESCIENCES	N/A	216,867.00	0	433,734.00
66268957 .	F.V : 2027-04-30		2,00					
CATETER FOGARTY 4 CORTO 40 CM UND	2	UN	2018DM-0000866-R1	E D W A R D S LIFESCIENCES	N/A	248,750.00	0	497,500.00
66913038 .	F.V : 2027-12-18		2,00					
CATETER FOGARTY NO. 4 UND	1	UN	2018DM-0000866-R1	E D W A R D S LIFESCIENCES	N/A	216,867.00	0	216,867.00
66950070 .	F.V : 2027-12-26		1,00					

Total Items 3

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 001 KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: TEDY FERNANDEZ
CARGO: TECNICO ADMIN 2
C.C. #: 1031173961
FECHA: HORA:
FIRMA: MEDIO DE PAGO Efectivo TEDY FERNANDEZ

Total Bruto		1,148,101.00
RETEFUENTE VENT	**2,5%**	28,702.53
Retenc. ICA	**4,14**	4,753.14
Total a Pagar		**$ 1.114.645,33**

FORMA DE PAGO

Credito Clientes Cuota I.F. - 002- 19897 Vence el 2026-08-27 1.114.645,33

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ciento Catorce Mil Seiscientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte Con 33/100

OBSERVACIONES

ORDEN 12182
CONTRATO 9056-2022
SOLICITADO POR HEIDY CARVAJAL

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE:
C.C. NO:
CARGO:
FECHA: HORA:
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 **hasta el** 2027-07-05, **vigencia** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 18478 **al** 20000

CUFE :6e163472cc24ea0e00d19ed13c39e54fa60f90f12467de956835271b54fc05c52a4eea1201454752a4eb9dd365fd53b5

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

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 cuatro (4) días del mes de mayo 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