SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000033914

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 13/06/2026 08:43 a. 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: FE20083 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/06/2026 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM181	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	UNIDAD	60,00	$ 33.115,00	$ 1.986.900,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	5800-36E25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM182	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	UNIDAD	20,00	$ 24.700,00	$ 494.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0002190-R1	Lote:	5792-36E14				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM184	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	UNIDAD	50,00	$ 26.445,00	$ 1.322.250,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0002190-R1	Lote:	5794-36E07				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 9056-2022

SUBTOTAL:	$ 3.803.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 722.599,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.525.749,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 108.390,00
RETE ICA:	$ 15.745,00
RETE FUENTE:	$ 95.079,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.306.535,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

79989920 JAIME ALEXANDER LADINO MO

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Alexander Ladino
TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C.C. 79.989.920

JAIME ALEXANDER LADINO MORA
79989920

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

79989920 JAIME ALEXANDER LADINO MO

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**	21718

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20083

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-06-12	16:15:48
Expedición	2026-06-12	16:16:29
Vencimiento	2026-09-12	

DESCRIPCIÓN	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 2000 ML UND 5800-36E25 .	60	UN F.V : 2029-05-25	2016DM-0014249 60,00	PLASTITEC S A S	N/A	33,115.00	19	1,986,900.00
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 250 ML UND 5792-36E14 .	20	UN F.V : 2029-05-15	2025DM-0014249-R1 20,00	NUTRIBAG	N/A	24,700.00	19	494,000.00
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 500 ML UND 5794-36E07 .	50	UN F.V : 2029-05-09	2025DM-0014249-R1 50,00	NUTRIBAG	N/A	26,445.00	19	1,322,250.00

Total Items 3

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alexander Ladino
CARGO: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C.C. #: C.C. 79.989.920
FECHA: 12/06/26 HORA: 19:40
FIRMA:

Total Bruto		3,803,150.00
RETEFUENTE VENT	**2,5%**	95,078.75
IVA Tarifa	**19%**	722,598.50
Retenc. IVA	**15%**	108,389.78
Retenc. ICA	**4,14**	15,745.04
Total a Pagar		**$ 4.306.534,93**

FORMA DE PAGO
Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Efectivo

Cuota 1 F - 002- 20083 Vence el 2026-09-12 4.306.534,93

VALOR EN LETRAS
Cuatro Millones Trescientos Seis Mil Quinientos Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 93/100

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA 12364
CONTRATO 9056
SOLICITADO POR GUSTAVO BARRAGAN

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.** 18764110840539 **aprobado en** 2026-06-05 **hasta el** 2028-06-04**, vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 20001 **al** 40000

CUFE :9becee18caf19e9ba9708deb65aff7bdcbb0fb0b5e8878687c4ef3607f0cc8fefe06b85433afbd78e3763e7d6f7e2583

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