SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000033956

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 19/06/2026 01:50 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: FE20154 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/06/2026 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM184	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	UNIDAD	9,00	$ 26.445,00	$ 238.005,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0002190-R1	Lote:	5794-36E07				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM184	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	UNIDAD	1,00	$ 26.445,00	$ 26.445,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0002190-R1	Lote:	5794-36C29				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO 9056-2022

SUBTOTAL:	$ 264.450,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 50.246,00
SUBTOTAL 1	**$ 314.696,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.537,00
RETE ICA:	$ 1.095,00
RETE FUENTE:	$ 6.611,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 299.453,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

1000727068 MARIA ESPERANZA JAIMES DU

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**	21797-21798

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20154

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-06-19	10:35:06
Expedición	2026-06-19	10:35:17
Vencimiento	2026-09-19	

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 500 ML UND 5794-36E07	9	UN	2025DM-0014249-R1 F.V : 2029-05-09	NUTRIBAG 9,00	N/A	26,445.00	19	238,005.00
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 500 ML UND 5794-36C29	1	UN	2025DM-0014249-R1 F.V : 2029-06-11	NUTRIBAG 1,00	N/A	26,445.00	19	26,445.00

Total Items 2

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 009 Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Brayan Azuaje
CARGO: Auxiliar 1
C.C.: 1001041408
FECHA: 19/06/26 HORA: 03:00
FIRMA: BrayanAzuaje

Total Bruto		264,450.00
RETEFUENTE VENT	2,5%	6,611.26
IVA Tarifa	19%	50,245.50
Retenc. IVA	15%	7,536.83
Retenc. ICA	4,14	1,094.82
Total a Pagar		**$ 299.452,59**

FORMA DE PAGO

Credito Clientes

MEDIO DE PAGO

Efectivo Cuota 1 F - 002- 20154 Vence el 2026-09-19 299.452,59

VALOR EN LETRAS

Doscientos Noventa Y Nueve Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte Con 59/100

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 :1ea850b1cebdb5c6aad343f9c43bc0408a1acb7ae86791775844ca572af23f7deb343b0792e34d846d4b29cc480ebf58

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

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

Bogotá, D.C., Junio 19 de 2026

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Ciudad

Respetados señores:

Con referencia a nuestra remisión 21768 de fecha 18-06-2026, por concepto de:

- SONDA (CATETER) DE SUCCIÓN 18FR Cant. 25 und lote 20211015*B vencimiento 2026-10-31

Nos permitimos confirmarle a través de este medio, que nos comprometemos a efectuar cambio de estos elementos en caso de no alcanzarlos a consumir la institución, con un mínimo de un (1) mes antes de la fecha de vencimiento.

Sin otro particular, nos suscribimos como sus seguros servidores y amigos.

Cordialmente,

ÓSCAR H. BEDOYA SÁNCHEZ

NIT. 800.151.064-0
Calle 77 No. 28 B - 33 Bogotá, D.C. - Colombia - Teléfono.: (601) 311 2668 - Celular: 310 234 0035
E-mail: polifarma_sa@yahoo.com - polifarmasa@gmail.com