## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 26 junio 2026



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºAK000000034007

**PROVEEDOR:** POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 26/06/2026 07:46 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:** FE20302 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/06/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD** **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

**DOCUMENTO**

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM454 | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A - LUER LOCK | UNIDAD | 1.819,00 | $ 756,00 | $ 1.375.164,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2018DM-0017675 | Lote: | LF20251011 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

CONTRATO No 9056-2022

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.375.164,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 1.375.164,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 5.693,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 34.379,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.335.092,00 |

**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

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79989920

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

# 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** | 21875 |

**FACTURA ELECTRONICA VENTA**

**FE 20302**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2026-06-25 | 16:23:42 |
| **Expedición** | 2026-06-25 | 16:24:21 |
| **Vencimiento** | 2026-09-25 | |

| DESCRIPCIÓN | Cantidad | Unidad | INVIMA | MARCA | CUM | Valor Unitario | % IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND | 1,819 | UN | 2018DM-0017675 | LIFE CARE | N/A | 756.00 | 0 | 1,375,164.00 |
| LF20251011 . | | F.V : 2030-10-10 | 1819,00 | | | | | |

**Total Items** 1

| | | |
|---|---|---|
| **Total Bruto** | | 1,375,164.00 |
| **RETEFUENTE VENT** | **2,5%** | 34,379.10 |
| **Retenc. ICA** | **4,14** | 5,693.18 |
| **Total a Pagar** | | **$ 1.335.091,72** |

**FORMA DE PAGO** Credito Clientes

**MEDIO DE PAGO** Efectivo

Cuota 1 F - 002- 20302 Vence el 2026-09-25 1.335.091,72

**VALOR EN LETRAS**

Un Millon Trescientos Treinta Y Cinco Mil Noventa Y Un Pesos M/Cte Con 72/100

**OBSERVACIONES**

OC 12515
CONTRATO 9056-2022
SOLICTADO POR HEIDY CARVAJAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 601 Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Brayan Azuaje
CARGO: Auxiliar 1
C.C. #: 1001941408
FECHA: 25/06/26 HORA: 6:38
FIRMA: BrayanAzuaje

RECIBE:
C.C NO:
CARGO:
FECHA:
FIRMA:
SELLO:

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

**Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J**

**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 :2eebc4365a1e2f24c07eba87d9a87594d053f1cb7886e82bfdd9bbe729b12cdf918d4cfea5f9f76f9645503f6fa120d7

**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 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 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 nueve (9) días del mes de junio 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