SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AK000000034412

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 25/08/2026 02:09 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: FE20954 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 25/08/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM182	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	UNIDAD	50,00	$ 24.700,00	$ 1.235.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0002190-R1	Lote:	5792-36E14				
Clasificacion de riesgo:	ClaseI						
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:	MSDM350				
Clasificacion de riesgo:	ClaseIII						
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	900,00	$ 2.139,00	$ 1.925.100,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	000020				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	4.040,00	$ 2.139,00	$ 8.641.560,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	000056				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	910,00	$ 2.139,00	$ 1.946.490,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	1624				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1060	SONDA DE SUCCION CERRADA N 14	UNIDAD	200,00	$ 45.700,00	$ 9.140.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021DM-0024643	Lote:	G25A201				
Clasificacion de riesgo:	ClaseIIa						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 23.486.150,00

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO No 9056-2022

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.612.149,00
SUBTOTAL 1	**$ 26.098.299,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 391.822,00
RETE ICA:	$ 97.233,00
RETE FUENTE:	$ 587.154,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 25.022.090,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES VEINTIDOS MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

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
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**	22483-22484-22485

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20954

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-08-25	11:02:52
Expedición	2026-08-25	11:03:45
Vencimiento	2026-11-25	

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 250 ML UND	50	UN	2025DM-0014249-R1	NUTRIBAG	N/A	24,700.00	19	1,235,000.00
5792-36E14 .			F.V : 2029-05-15	50,00				
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 11FR-15CM INS	2	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	N/A	299,000.00	0	598,000.00
MSDM350 .			F.V : 2031-02-12	2,00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	4,040	UN	C E R T 2020022737	MAINCO HEALTH CARE	N/A	2,139.00	19	8,641,560.00
000056 .			F.V : 2028-09-30	4040,00				
SONDA DE SUCCION CERRADA 14FR UND	200	UN	2021DM-0024643	PLUS VITAL	N/A	45,700.00	0	9,140,000.00
G25A201 .			F.V : 2028-09-30	200,00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	910	UN	C E R T 2020022737	MAINCO HEALTH CARE	N/A	2,139.00	19	1,946,490.00
1624. SABANA DESECHABLE ELASTICA UND			F.V : 2029-05-30	910,00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	900	UN	C E R T 2020022737	MAINCO HEALTH CARE	N/A	2,139.00	19	1,925,100.00
000020 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND			F.V : 2028-02-28	900,00				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 907 Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Brayan Acuña
CARGO: Auxiliar
No. CC.: 1001041408 FECHA: 25/08/26 HORA: 07:31
FIRMA: Brayan Acuña

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 :ce5b433597d78a3a57c0517313148bdbc2776140d04b925ee7556670f7a1b90ac4de77659c39ef77e560a9ddb8ca7cee

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

5.40

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**	22483-22484-22485

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20954

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-08-25	11:02:52
Expedición	2026-08-25	11:03:45
Vencimiento	2026-11-25	

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

Total Items 6

Total Bruto		23,486,150.00
RETEFUENTE VENT	**2,5%**	587,153.75
IVA Tarifa	**19%**	2,612,148.50
Retenc. IVA	**15%**	391,822.28
Retenc. ICA	**4,14**	97,232.66
Total a Pagar		**$ 25.022.089,81**

FORMA DE PAGO
Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Efectivo

Cuota 1 F - 002- 20954 Vence el 2026-11-25 25.022.089,81

VALOR EN LETRAS

Veinticinco Millones Veintidos Mil Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 81/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA Nº AKOC0000012839
CON CARGO AL CONTRATO 9056-2022 ALMACEN KENNEDY
SOLICITADO POR HEIDY NATALIA CARVAJAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 001 KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: Brayan Azuaje
CARGO: Auxiliar 1
No. CC.: 1001091408 FECHA: 25/08/26 HORA: 07:32
FIRMA: Brayan Azuaje

RECIBE:
C.C.NO:
CARGO:
FECHA: HORA:
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 :ce5b433597d78a3a57c0517313148bdbc2776140d04b925ee7556670f7a1b90ac4de77659c39ef77e560a9ddb8ca7cee

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 seis (6) días del mes de julio 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