SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000034532

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 09/09/2026 10:08 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: FE21145 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/09/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM333	CATETER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN COAXIAL YUGULAR ALTO FLUJO 14 FR X 15 CM	UNIDAD	4,00	$ 277.500,00	$ 1.110.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019DM-0020562	Lote:	CO20260430				
Clasificacion de riesgo:	ClaseIII						
DM333	CATETER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN COAXIAL YUGULAR ALTO FLUJO 14 FR X 15 CM	UNIDAD	1,00	$ 277.500,00	$ 277.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2019DM-0020562	Lote:	CO20260430				
Clasificacion de riesgo:	ClaseIII						

DETALLE

CONTRATO No 9056-2022

SUBTOTAL:	$ 1.387.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.387.500,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.744,00
RETE FUENTE:	$ 34.688,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.347.068,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

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

COMPROBANTE ENTRADA

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

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**	22674

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 21145

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-09-08	09:35:35
Expedición	2026-09-08	09:37:57
Vencimiento	2026-12-08	

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMP PRECURVADO D/LUMEN ADUL 14FR-15CM INS	5	UN	2021DM-0023631	SUKSESS	N/A	277,500.00	0	1,387,500.00
CO20260430			F.V : 2029-03-30	5,00				

Total Items 1

Total Bruto		1,387,500.00
RETEFUENTE VENT	2,5%	34,687.50
Retenc. ICA	4,14	5,744.25
Total a Pagar		**$ 1.347.068,25**

FORMA DE PAGO
Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Efectivo

Cuota 1 F - 002- 21145 Vence el 2026-12-08 1.347.068,25

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Cuarenta Y Siete Mil Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 25/100

OBSERVACIONES

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

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Paola Navarrete
CARGO: Tecnologo II.
No. CC. RECIBE: FECHA: 8/09/26 HORA:
FIRMA: 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 :30408418ba135e475ffc0da2089da00e7f0df9d82bbd2e94ad62daead5f52e7b3d87fe3019310652da66a20a4eabf93c

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