SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017687

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 19/01/2023 01:34 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE8742 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/01/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM011	ACIDO POLIGLICOLICO CALIBRE 3. AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM 1/2 CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	420,00	$ 5.922,00	$ 2.487.240,00	0,00	0,00
DM220	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO 1.5MTS	UNIDAD	100,00	$ 2.556,00	$ 255.600,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE8742

SUBTOTAL:	$ 2.742.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 48.564,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.791.404,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.285,00
RETE ICA:	$ 11.355,00
RETE FUENTE:	$ 68.571,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.704.193,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

AE - 2241

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 71 29 A 23
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2405051 3112668
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 8742

Fecha y Hora de Factura

Generación 2023-01-12 12:30:41
Expedición 2023-01-12 12:31:34
Vencimiento 2023-04-12

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900,959,048 - 4 /Id. Extranjero :
Dirección CL 9 39 46
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo gerencia@subredsuroccidente.gov.co
Order Reference Prefijo
Teléfono 4546800
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Remisión 9.828
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 C/A HR26 25MM UND	420	UN	2014DM-0012484	BLUE POINT	NA	5,922.00	0	2,487,240
208002 ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 HR 25 1 A 70 CM	F.V : 2027-08-30				420.00			
CANULA ADMINISTRACION OXIGENO ADULTO UND	100	UN	2022DM-0024905	PLUS VITAL	NA	2,556.00	19	255,600
20220210D CANULA ADMINISTRACION OXIGENO ADULTO UND	F.V : 2027-02-28				100.00			

Total Bruto	2,742,840.00
IVA	48,564.00
RETEFUENTE VENT	68,571.00
Retenc. IVA	7,284.60
Retenc. ICA	11,355.36
Total a Pagar	**$ 2.704.193,04**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-6

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.704.193,04 Cuota 1 Vence el 2023-04-12

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setecientos Cuatro Mil Ciento Noventa Y Tres Pesos M/Cte Con 04/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 9056-2022 ENTREGA EN KENNEDY

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 16-01-23 HORA: 2:06 pm
FIRMA:

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

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

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.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :621edbc1b979f950ef8f9c9065b526c5d3d129773cc8ca9e4ae1e84f85040aded1cd65c94186478ea9937ea63b089060

ORIGINAL

ALBERTO OBANDO LEON

Contador Público - Universidad Santo Tomas de Aquino

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 2022 y en lo que va corrido del 2023 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 al 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, Artículo 1° de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los dieciséis (16) días del mes de enero del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

C.P. ALBERTO OBANDO LEON
Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.
CC # 13.837.414
TP # 9463-T