SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 18 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000019719

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 18/05/2023 12:53 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: FE9723 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 772 **COMPROMISO** 18573 **OBLIGACIÓN** 26275

DOCUMENTO 9056

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	60,00	$ 5.922,00	$ 355.320,00	0,00	0,00
DM759	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO CALIBRE 5/0 DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR DE 15 A 17 MM , DE 3/8 CIRCULO, HEBRA DE 75 CM O MAS	UNIDAD	48,00	$ 7.489,00	$ 359.472,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE9723

SUBTOTAL:	$ 714.792,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 714.792,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.959,00
RETE FUENTE:	$ 17.870,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 693.963,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	26275	714792,0000

FAYSHULY ADRIANA QUIMBAY RUIZ Fayshuly Adriana Quimbay Ruiz
1078370484
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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 9723

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-18	11:16:05
Expedición	2023-05-18	11:16:13
Vencimiento	2023-08-18	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900,959,048 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	4546800
Dirección	CL 9 39 46	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión**	11.092
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción		Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIPROPILENO 5/0 2 HR 17 75 CM UND		48	UN	2015DM-0012599	BLUE POINT	NA	7,489.00	0	359,472
304005	POLIPROPILENO 5/0 2 HR 17 75 CM UND	F.V : 2028-04-30			48.00				
ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 HR 25 1 A 70 CM		60	UN	2014DM-0012484	BLUE POINT	NA	5,922.00	0	355,320
303003*B	ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 HR 25 1 A 70 CM	F.V : 2028-03-30			60.00				

Total Bruto	714,792.00
RETEFUENTE VENT	17,869.80
Retenc. ICA	2,959.24
Total a Pagar	**$ 693.962,96**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 693.962,96 Cuota 1 Vence el 2023-08-18

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Noventa Y Tres Mil Novecientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte Con 96/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 9056-2022 ALMACEN KENNEDY

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: [illegible]
NOMBRE QUIEN RECIBE: [illegible]
CARGO: [illegible]
C.C. #: [illegible]
FECHA: 18-05-2023 HORA: 12:30
FIRMA:

POLIFARMA S.A.S.
NIT 800.151.064-0

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

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 :f2057437613cc08fc01e56ed0f77b10d31771fd7b041272ffc796d9cd37a6ce7fce7c7df7f4522c00a3d4e1ecc4f53b5

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.046.145-8

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, Articulo 1° de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los diez (10) días del mes de mayo del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

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