SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 27 junio 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000020411

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 27/06/2023 05:34 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: FE9988 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/06/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 772 **COMPROMISO** 18573 **OBLIGACIÓN** 33565

DOCUMENTO 9056

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM181	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	UNIDAD	100,00	$ 18.319,00	$ 1.831.900,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE9988

SUBTOTAL:	$ 1.831.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 348.061,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.179.961,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 52.209,00
RETE ICA:	$ 7.584,00
RETE FUENTE:	$ 45.798,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.074.370,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010402	CUENTAS POR PAGAR MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	33565	2179961,0000

Laura Márquez

LAURA VALENTINA MARQUEZ RAMIREZ
1020719766

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1020719766

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

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 VENTA

FE 9988

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-06-21	09:26:59
Expedición	2023-06-21	10:11:43
Vencimiento	2023-09-21	

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**	9.940
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
BOLSA DE ALIMENTACIÓN 2000 ML UND	100	UN	2016DM-0014249	NUTRIBAG	NA	18,319.00	19	1,831,900
5800-33A03 BOLSA DE ALIMENTACIÓN 2000 ML UND	F.V : 2026-01-04				100.00			

Total Bruto	1,831,900.00
IVA	348,061.00
RETEFUENTE VENT	45,797.50
Retenc. IVA	52,209.15
Retenc. ICA	7,584.07
Total a Pagar	**$ 2.074.370,28**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.074.370,28 Cuota 1 Vence el 2023-09-21

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setenta Y Cuatro Mil Trescientos Setenta Pesos M/Cte Con 28/100

OBSERVACIONES

MODIFICACION N°2 CON CARGO CONTRATO 9056 ENTREGA EN KENNEDY

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

Firma Recibido

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

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 :f8a7f899cdaf9b3a54d3c989aa148487dca5cd8d09e6077ec8c1799ab640921194138ad32648a19fab44bc913d62c2d8

COPIA

Elaborado e Impreso por Sigo 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 ocho (8) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

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