SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021151

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 16/08/2023 09:48 a. 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: FE10405 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/08/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1479 **COMPROMISO** 30263 **OBLIGACIÓN** 45649
DOCUMENTO 9056

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1159	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B	UNIDAD	50,00	$ 2.670,00	$ 133.500,00	0,00	19,00
DM1165	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	UNIDAD	50,00	$ 2.670,00	$ 133.500,00	0,00	19,00

DETALLE
EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE10405

SUBTOTAL:	$ 267.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 50.730,00
SUBTOTAL 1	**$ 317.730,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.610,00
RETE ICA:	$ 1.105,00
RETE FUENTE:	$ 6.675,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 302.340,00

TOTAL COMPROBANTE:
TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 45649 317730,0000

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740
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 10405

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-08	16:26:12
Expedición	2023-08-08	16:26:37
Vencimiento	2023-11-08	

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**	12.030
Order Reference Prefijo		**Número**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 7.0 ADULTO UND	50	UN	2014DM-0012171	LIFE CARE	NA	2,670.00	19	133,500
2212B32693 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 7.0 ADULTO UND	F.V : 2027-12-09			50.00				
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 5.0 ADULTO UND	50	UN	2014DM-0012171	LIFE CARE	NA	2,670.00	19	133,500
2210B3227 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 5.0 ADULTO UND	F.V : 2027-10-14			50.00				

Total Bruto	267,000.00
IVA	50,730.00
RETEFUENTE VENT	6,675.00
Retenc. IVA	7,609.50
Retenc. ICA	1,105.38
Total a Pagar	**$ 302.340,12**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS NIt. 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 302.340,12 Cuota 1 Vence el 2023-11-08

VALOR EN LETRAS

Trescientos Dos Mil Trescientos Cuarenta Pesos M/Cte Con 12/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO N°9056-2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Cuello
CARGO: Tec Admvos
C.C. #: 79978140
FECHA: 16-08-23 HORA: 1
FIRMA:

POLIFARMA S.A.S NIT

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 :6021cf69fe58dd5fb81acc6eb614c1d3323d6c40b8287a18fe28e2c384b886164eb28d9950bfa95e9a6d0402db57afe6

ORIGINAL