SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021316

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 25/08/2023 03:59 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: FE10520 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/08/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1761 **COMPROMISO** 35360 **OBLIGACIÓN** 47228
DOCUMENTO 9056

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	1.230,00	$ 2.139,00	$ 2.630.970,00	0,00	19,00
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	1.220,00	$ 2.139,00	$ 2.609.580,00	0,00	19,00
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	1.495,00	$ 2.139,00	$ 3.197.805,00	0,00	19,00
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	1.750,00	$ 2.139,00	$ 3.743.250,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022,FACTURA No FE10520

SUBTOTAL:	$ 12.181.605,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.314.505,00
SUBTOTAL 1	**$ 14.496.110,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 347.176,00
RETE ICA:	$ 50.432,00
RETE FUENTE:	$ 304.540,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.793.962,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	47228	14496110,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

COMPROBANTE ENTRADA

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 VENTA

FE 10520

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-24	08:22:04
Expedición	2023-08-24	08:39:45
Vencimiento	2023-11-24	

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**	12.119
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción		Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND		1,750	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	3,743,250
11400SAT01	SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2028-08-08			1,750.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND		1,220	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	2,609,580
11387SAT01	SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2028-07-22			1,220.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND		1,230	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	2,630,970
11230AIG01	SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2027-12-10			1,230.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND		1,495	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	3,197,805
11397SAT01	SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2028-08-04			1,495.00				

Total Bruto	12,181,605.00
IVA	2,314,504.95
RETEFUENTE VENT	304,540.13
Retenc. IVA	347,175.74
Retenc. ICA	50,431.84
Total a Pagar	**$ 13.793.962,24**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 13.793.962,24 Cuota 1 Vence el 2023-11-24

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Setecientos Noventa Y Tres Mil Novecientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte Con 24/100

OBSERVACIONES

CON CARGO A LA ORDEN DE COMPRA #5116 CON CARGO AL CONTRATO #9056.

POLIFARMA S.A.S
NIT: 800.15

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Tec Almacen
C.C. #:
FECHA: 29-08-23 HORA: 10:50am
FIRMA: 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 :92c358a0963237dfb8f369260f70ec7b97ce9bd5d107af8c4d544d4c577bfc7b79cf3e64c432be88434312f486ca8691

COPIA

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 1º 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