SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 27 octubre 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000022309

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 27/10/2023 02:37 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: FE11052 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/10/2023 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 2224 **COMPROMISO** 44932 **OBLIGACIÓN** 60876
DOCUMENTO 9056

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1150	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 S/B	UNIDAD	10.00	$1,839.00	$18,390.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:		Lote:	2302B3046				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE11052

SUBTOTAL:	$18,390.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$3,494.00
SUBTOTAL 1	**$21,884.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$524.00
RETE ICA:	$76.00
RETE FUENTE:	$460.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$20,824.00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	60876	21884.0000

CRISTIAN CAMILO GARZON
CLEVES
1010205419

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1010205419

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
3405051 3112668
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 11052

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-10-24	16:28:12
Expedición	2023-10-24	16:43:14
Vencimiento	2024-01-24	

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**	12.774
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
TUBO ENDOTRAQUEAL S/B NO. 2.5 PEDIÁTRICO UND	10	UN	2014DM-0012171	LIFE CARE	NA	1,839.00	19	18,390
2302B3046*	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B NO. 2.5 PEDIÁTRICO	F.V : 2028-02-27		10.00				

Total Bruto	18,390.00
IVA	3,494.10
RETEFUENTE VENT	459.75
Retenc. IVA	524.12
Retenc. ICA	76.13
Total a Pagar	**$ 20.824,10**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 20.824,10 Cuota 1 Vence el 2024-01-24

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Ochocientos Veinticuatro Pesos M/Cte Con 10/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO 9056 -2022

Elaborado e Impreso por Sigo SAS Nit: 830.048.145-8

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristian Garzón
CARGO: Prof Uni
C.C. #: 1020762419
FECHA: 26/10/23 HORA:
FIRMA:

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. **Resolucion y/o Autorización de facturación No.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :2faed6f6e15c2226ddb74393461aadf149f81923b0e449cc2a1f53e3d0e7b040e4ebed64624578fc61c1c7b1401e8d28

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 trece (13) días del mes de octubre del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

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