SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000023606

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 30/01/2024 07:15 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FE11770 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 24/01/2024 12:00 a. m.
☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	600.00	$2,139.00	$1,283,400.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11470SAT01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	2,000.00	$2,139.00	$4,278,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11473SAT01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1202	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	439.00	$1,835.00	$805,565.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2019DM-0020064	Lote:	20230715B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE11770

SUBTOTAL:	$6,366,965.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$1,056,666.00
SUBTOTAL 1	**$7,423,631.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$158,500.00
RETE ICA:	$26,359.00
RETE FUENTE:	$159,174.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$7,079,598.00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

CRISTIAN CAMILO GARZON CLEVES
1010205419

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 77 28 B 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3102340035 3102340035
polifarmasa@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 11770

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-01-24 20:42:38
Expedición 2024-01-24 20:43:24
Vencimiento 2024-04-24

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900,959,048 - 4 /Id. Extranjero :
Dirección CL 9 39 46
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo gerencia@subredsuroccidente.gov.co
Order Reference Prefijo

Teléfono 4546800
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Remisión 13.646
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	2,000	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	4,278,000
11473SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND F.V : 2028-11-23				2,000.00				
VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 6 X 5 Y UND	439	UN	2023DM-0026337	VITAL MEDIC	NA	1,835.00	0	805,565
20230715*B VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 6 X 5 Y UND F.V : 2028-07-31				439.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	600	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	1,283,400
11470SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND F.V : 2028-11-20				600.00				

Total Bruto	6,366,965.00
IVA	1,056,666.00
RETEFUENTE VENT	159,174.13
Retenc. IVA	158,499.90
Retenc. ICA	26,359.24
Total a Pagar	**$ 7.079.597,73**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 7.079.597,73 Cuota 1 Vence el 2024-04-24

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Setenta Y Nueve Mil Quinientos Noventa Y Siete Pesos M/Cte Con 73/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO N° 9056-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristian Garcia
CARGO: Prof. Uni
C.C. #: 1010207419
FECHA: 26/01/24 HORA:
FIRMA:

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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 :0f390a35e5ce101f477e7802b37c3f7ef0d3cf30cf3558a82098155da6a6a882f99413e7973f0247be6fad77e7d08f7a

ORIGINAL

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 2023 y en lo que va corrido del 2024 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 quince (15) días del mes de enero del año dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

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