SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000023971

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 27/02/2024 02:52 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: FE12048 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/02/2024 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	940,00	$ 2.139,00	$ 2.010.660,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11519SAT01
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE12048

SUBTOTAL:	$ 2.010.660,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 382.025,00
SUBTOTAL 1	**$ 2.392.685,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 57.304,00
RETE ICA:	$ 8.324,00
RETE FUENTE:	$ 50.267,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.276.790,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

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 12048

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-02-27 12:23:02
Expedición 2024-02-27 12:24:11
Vencimiento 2024-05-27

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**	14.304
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	940	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	2,010,660
11519SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2029-01-30				940.00			

Total Bruto	2,010,660.00
IVA	382,025.40
RETEFUENTE VENT	50,266.50
Retenc. IVA	57,303.81
Retenc. ICA	8,324.13
Total a Pagar	**$ 2.276.790,96**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.276.790,96 Cuota 1 Vence el 2024-05-27

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Setenta Y Seis Mil Setecientos Noventa Pesos M/Cte Con 96/100

OBSERVACIONES

PEDIDO SOLICITADO POR MIGUEL PINILLA- ALMACEN
CONTRATO 9056-2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: Natalia Soler V
CARGO: Tecnico Administrat
C.C. #: 1.005.118.779
FECHA: 27 Feb 2024 HORA:
FIRMA:

POLIFARMA S.A.S.
NIT 800.151.064-0

RECIBE:
C.C NO:
CARGO:
FECHA: HORA:
FIRMA:
SELLO:

Firma Elaborado por : ALONSO SILVA LA

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 :c7b8c47174d259193513845a2b7fbd3399d581c1622ebafc713c1c3c7f4a2462025f0a93fb9766d490e0e9869170700b

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -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 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 diecinueve (19) días del mes de febrero 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