SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000024235

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 19/03/2024 02:02 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: FE12268 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/03/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A - LUER LOCK	UNIDAD	12,000.00	$890.00	$10,680,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2018DM-0017675	Lote:	LF20231105				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1150	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 S/B	UNIDAD	50.00	$1,839.00	$91,950.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2014DM-0012171	Lote:	202311				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1202	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS	UNIDAD	450.00	$1,835.00	$825,750.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2019DM-0020064	Lote:	2306286				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE12268

SUBTOTAL:	$11,597,700.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$17,471.00
SUBTOTAL 1	**$11,615,171.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$2,621.00
RETE ICA:	$48,014.00
RETE FUENTE:	$289,943.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$11,274,593.00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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 12268

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-03-18	22:18:50
Expedición	2024-03-18	22:19:16
Vencimiento	2024-06-18	

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**	14.366
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND	12,000	UN	2018DM-0017675	LIFE CARE	NA	890.00	0	10,680,000
LF20231105 EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND F.V : 2028-11-04					12,000.00			
TUBO ENDOTRAQUEAL S/B NO. 2.5 PEDIÁTRICO UND	50	UN	2022DM-0026038	LIFE CARE	NA	1,839.00	19	91,950
202311*B TUBO ENDOTRAQUEAL S/B NO. 2.5 PEDIÁTRICO F.V : 2028-10-31					50.00			
VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 6 X 5 Y UND	450	un	2018DM-0018533	BIOLIFE	NA	1,835.00	0	825,750
2306286 VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 6 X 5 Y UND F.V : 2028-07-19					450.00			

Total Bruto	11,597,700.00
IVA	17,470.50
RETEFUENTE VENT	289,942.50
Retenc. IVA	2,620.58
Retenc. ICA	48,014.48
Total a Pagar	**$ 11.274.592,94**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 11.274.592,94 Cuota 1 Vence el 2024-06-18

VALOR EN LETRAS

Once Millones Doscientos Setenta Y Cuatro Mil Quinientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte Con 94/100.

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA N° AKOC0000006213
CONTRATO 9056-2022
KENNEDY

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. #: 1010205419
FECHA: 19/03/24 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 :05836c9d4df01777723fdf63b6c25679fa5f977811ed2423805955a70f733b95c4614a6aed76f069c47f2f493d7757ca

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

ALBERTO OBANDO LEON
Contador Público - Universidad Santo Tomas

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 dieciocho (18) días del mes de marzo 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