SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000024386

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 26/03/2024 09:44 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: FE12324 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/03/2024 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	530.00	$2,139.00	$1,133,670.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11519SAT01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	4,470.00	$2,139.00	$9,561,330.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11527SAT01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE12324

SUBTOTAL:	$10,695,000.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$2,032,050.00
SUBTOTAL 1	**$12,727,050.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$304,808.00
RETE ICA:	$44,277.00
RETE FUENTE:	$267,375.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$12,110,590.00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CIENTO DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 12324

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-03-26 19:57:28
Expedición 2024-03-26 19:58:01
Vencimiento 2024-06-26

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 14.593
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	4,470	UN	NA	SURGICAL NA HEALTH		2,139.00	19	9,561,330
11527SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND F.V : 2029-02-22				4,470.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	530	UN	NA	SURGICAL NA HEALTH		2,139.00	19	1,133,670
11519SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND F.V : 2029-01-30				530.00				

Total Bruto	10,695,000.00
IVA	2,032,050.00
RETEFUENTE VENT	267,375.00
Retenc. IVA	304,807.50
Retenc. ICA	44,277.30
Total a Pagar	**$ 12.110.590,20**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 12.110.590,20 Cuota 1 Vence el 2024-06-26

VALOR EN LETRAS

Doce Millones Ciento Diez Mil Quinientos Noventa Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA N° AKOC0000006537
CONTRATO 9056-2022

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: 26/03/24 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 :68a75d13bded8bab04aef300e62b0802c00e6efa96400b7d280e3ad060c355028a258cdae0820eb711c61ab3a2191a5c

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8