SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000024397

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 27/03/2024 04:58 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: FE12334 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/03/2024 12:00 a. m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM294	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL ADULTO 11FR 20 CM RECTO	UNIDAD	52.00	$185,142.00	$9,627,384.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2019DM-0020562	Lote:	MQWN420				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM333	CATETER TEMPORAL PRE-CURVADO DOBLE LUMEN COAXIAL YUGULAR ALTO FLUJO 14 FR X 15 CM	UNIDAD	33.00	$232,273.00	$7,665,009.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2016DM-001609-R2	Lote:	22010-G				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

ELECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE12334

SUBTOTAL:	$17,292,393.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$17,292,393.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$71,591.00
RETE FUENTE:	$432,310.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$16,788,492.00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

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 12334

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-03-27	13:39:42
Expedición	2024-03-27	13:40:57
Vencimiento	2024-06-27	

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**	14.680
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 11FR-20CM INS	52	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA	185,142.00	0	9,627,384
MQWN420 CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 11FR	F.V : 2028-08-17				52.00			
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 14FR 15-17CM	33	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	NA	232,273.00	0	7,665,009
22010*G CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 14FR	F.V : 2025-09-30				33.00			

Total Bruto	17,292,393.00
RETEFUENTE VENT	432,309.83
Retenc. ICA	71,590.51
Total a Pagar	**$ 16.788.492,66**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 16.788.492,66 Cuota 1 Vence el 2024-06-27

VALOR EN LETRAS

Dieciseis Millones Setecientos Ochenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte Con 66/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO 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. #: 1000105419
FECHA: 27/03/24 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 :9b7ff657ae0e25efff442aee654bf9d92c8585711c431919f944564e576b580abc80015dbec4a4ca07b67e0b8a7634dc

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