

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 24 mayo 2024
1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°AK000000025133

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA NIT: 800151064 FECHA: 24/05/2024 07:57 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 71 # 29A-23 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3112668 ALMACEN: KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS
N° FACTURA: FE12830 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 OCCIDENTE DE KENNEDY
FECHA FAC: 23/05/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM754	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR DE 24 A 26 MM, 1/2 CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	24,00	\$ 6.391,00	\$ 153.384,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015DM-0012599	Lote:	308007				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE12830

SUBTOTAL: \$ 153.384,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
SUBTOTAL 1 \$ 153.384,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 635,00
RETE FUENTE: \$ 3.835,00
OTRAS RETE: \$ 0,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 148.914,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:


MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79978740

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

COMPROBANTE ENTRADA

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79978740

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



**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



Cliete 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@subredsuoccidente.gov.co

Order Reference Prefijo

Teléfono 4546800

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Centro Costo 1

Remisión 15.267

Numero

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 12830

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-05-23 14:59:18

Expedición 2024-05-23 14:59:33

Vencimiento 2024-08-23

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA HR26 90 CM UND	24	UN	2015DM-0012599	BLUE POINT	NA	6,391.00	0	153,384
308007 POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA HR26 90 CM	F.V : 2028-08-30				24.00			

Total Bruto	153,384.00
RETEFUENTE VENT	3,834.60
Retenc. ICA	635.01
Total a Pagar	\$ 148.914,39

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes

Efectivo

148.914,39

Cuota 1 Vence el 2024-08-23

VALOR EN LETRAS

Ciento Cuarenta Y Ocho Mil Novecientos Catorce Pesos M/Cte Con 39/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA N° AKOC-0000006833
CONTRATO 9056-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: Regred's
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carley Dean
CARGO: mm
C.C. #: 101260000
FECHA: 23-5-2024 HORA: 8:32m
FIRMA: [Firma]

[Firma]

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: _____
CCNO: _____
CARGO: _____
FECHA: _____ HORA: _____
FIRMA: _____
SELLO: _____

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 :082389a1f91634b117262127cea49aaebd0d1baf131404726422105249a96ae8e5db9861516a4240f44f7bd5ec69a5f9

ORIGINAL

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 con el 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, Artículo 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los dieciséis (16) días del mes de mayo 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