# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000025829

**PROVEEDOR:** POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 17/07/2024 04:35 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:** FE13272 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/07/2024 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 | 110,00 | $ 2.139,00 | $ 235.290,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario: | NO REQUIERE | Lote: | 11623SAT01 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| DM960 | SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE | UNIDAD | 20,00 | $ 2.139,00 | $ 42.780,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario: | NO REQUIERE | Lote: | 11619SAT01 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| DM960 | SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE | UNIDAD | 70,00 | $ 2.139,00 | $ 149.730,00 | 0,00 | 19,00 |
| Registro Sanitario: | NO REQUIERE | Lote: | 11615SAT01 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA FE13272

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 427.800,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 81.282,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 509.082,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 12.192,00 |
| **RETE ICA:** | $ 1.771,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 10.695,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 484.424,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

# COMPROBANTE ENTRADA

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

Jorge macias

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
1000520299

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
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

**FACTURA ELECTRONICA VENT**

**FE 13272**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2024-07-17 | 15:09:13 |
| **Expedición** | 2024-07-17 | 15:09:39 |
| **Vencimiento** | 2024-10-17 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 15.817 |
| **Order Reference Prefijo** | | **Numero** | |

| Descripción | Cantidad | UN | INVIMA | MARCA | CUM | Valor Unitario | % IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SABANA DESECHABLE ELASTICA UND | 110 | UN | NA | SURGICAL HEALTH | NA | 2,139.00 | 19 | 235,290 |
| 11623SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND | F.V : 2029-07-09 | | 110.00 | | | | | |
| SABANA DESECHABLE ELASTICA UND | 70 | UN | NA | SURGICAL HEALTH | NA | 2,139.00 | 19 | 149,730 |
| 11615SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND | F.V : 2029-06-26 | | 70.00 | | | | | |
| SABANA DESECHABLE ELASTICA UND | 20 | UN | NA | SURGICAL HEALTH | NA | 2,139.00 | 19 | 42,780 |
| 11619SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND | F.V : 2029-07-30 | | 20.00 | | | | | |

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jorge macias
CARGO: Rx
C.C. #: 1090529209
FECHA: 17/07/24 HORA:
FIRMA: Jorge macias

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 427,800.00 |
| **IVA** | 81,282.00 |
| **RETEFUENTE VENT** | 10,695.00 |
| **Retenc. IVA** | 12,192.30 |
| **Retenc. ICA** | 1,771.09 |
| **Total a Pagar** | **$ 484.423,61** |

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

**CONDICION DE PAGO**

Credito Clientes Efectivo 484.423,61 Cuota 1 Vence el 2024-10-17

**VALOR EN LETRAS**

Cuatrocientos Ochenta Y Cuatro Mil Cuatrocientos Veintitres Pesos M/Cte Con 61/100

**OBSERVACIONES**

ORDEN DE COMPRA N° AKOC-7281
CONTRATO 9056-2022

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

**Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J**

RECIBE: _____
C.C NO: _____
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.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :49a9c2ed6f5d62ff7317b20a580e64bb3fcb2a546486f91a8185b97a9c62f7236f308ed8d424a6749f76c0bdbf71ac15

**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, Articulo 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los diecisiete (17) días del mes de junio 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