SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 18 julio 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000025844

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 18/07/2024 08:35 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 OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE13279 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/07/2024 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	500,00	$ 2.139,00	$ 1.069.500,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11625SAT01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE13279,

SUBTOTAL:	$ 1.069.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 203.205,00
SUBTOTAL 1	$ **1.272.705,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 30.481,00
RETE ICA:	$ 4.428,00
RETE FUENTE:	$ 26.738,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.211.058,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Deyanira Romaña Martínez
Tecnóloga Talento Humano
C.C. 53.068.120

DEYANIRA YAMILETH ROMAÑA MARTINEZ
53068120

ELABORADO POR:

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

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 13279

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-18	13:27:08
Expedición	2024-07-18	13:27:33
Vencimiento	2024-10-18	

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**	15.826
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	500	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	1,069,500
11625SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2029-07-11				500.00			

Total Bruto	1,069,500.00
IVA	203,205.00
RETEFUENTE VENT	26,737.50
Retenc. IVA	30,480.75
Retenc. ICA	4,427.73
Total a Pagar	**$ 1.211.059,02**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.211.059,02 Cuota 1 Vence el 2024-10-18

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Once Mil Cincuenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 02/100

OBSERVACIONES

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 1600294661
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALMACEN ALMACEN
CARGO: ALMACEN
C.C. #: 79254360
FECHA: 18-7-2024 HORA: 3:35
FIRMA:

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

Elaborado e Impreso por Sigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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 :094c731bb707b442021631a7d21fe98727d567c121ae4998e12e67468997587e3f1c261d2601c835c2b14b45ec4d4c0c

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