SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000026347

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 23/08/2024 09:44 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: FE13553 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/08/2024 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	400,00	$ 2.139,00	$ 855.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11645SAT01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM960	SABANA DESECHABLE CAMILLA 2 MT X 90 CM CON RESORTE	UNIDAD	3.100,00	$ 2.139,00	$ 6.630.900,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11650SAT01				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
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:	11652SAT011				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE13553

SUBTOTAL:	$ 8.556.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.625.640,00
SUBTOTAL 1	**$ 10.181.640,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 243.846,00
RETE ICA:	$ 35.422,00
RETE FUENTE:	$ 213.900,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.688.472,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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
6013112668 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 13553

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-08-22 11:22:19
Expedición 2024-08-22 12:27:51
Vencimiento 2024-11-22

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**	16.168
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	3,100	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	6,630,900
11650SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2029-08-14			3,100.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	500	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	1,069,500
11652SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2029-08-16			500.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	400	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	855,600
11645SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2029-08-08			400.00				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Ronney
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jhoe Nacior
CARGO: ALA
FECHA: 23/08/24 HORA:
FIRMA: Jhoe Nacior

Total Bruto	8,556,000.00
IVA	1,625,640.00
RETEFUENTE VENT	213,900.00
Retenc. IVA	243,846.00
Retenc. ICA	35,421.84
Total a Pagar	**$ 9.688.472,16**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 9.688.472,16 Cuota 1 Vence el 2024-11-22

VALOR EN LETRAS

Nueve Millones Seiscientos Ochenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte Con 16/100

OBSERVACIONES

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

RECIBE:
C.C NO:
CARGO:
FECHA: HORA:
FIRMA:
SELLO:

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

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.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :0970c94c688cc9ec6a640c457dc272fa8e47dd9c60a8b73a6eb0d50f73a7a8c4fb4fa6d51263bbd8f52c749fe248828a

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 agosto 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