SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000026794

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 27/09/2024 03:41 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: FE13798 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/09/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1155	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B	UNIDAD	40,00	$ 2.670,00	$ 106.800,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2021DM-0024325	Lote:	SB2020052				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1155	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B	UNIDAD	30,00	$ 2.670,00	$ 80.100,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2021DM-0024325	Lote:	2208B3188				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE13798

SUBTOTAL:	$ 186.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 35.511,00
SUBTOTAL 1	**$ 222.411,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.327,00
RETE ICA:	$ 774,00
RETE FUENTE:	$ 4.673,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 211.637,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

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

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 13798

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-09-23	15:38:05
Expedición	2024-09-23	15:38:31
Vencimiento	2024-12-23	

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**	16.487
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 4.0 UND	40	UN	2014DM-0012171	LIFE CARE	NA	2,670.00	19	106,800
SB2020052. TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 4.0 PEDIATRICO	F.V : 2025-05-19				40.00			
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 4.0 UND	30	UN	2014DM-0012171	LIFE CARE	NA	2,670.00	19	80,100
2208B3188. TUBO ENDOTRAQUEAL C/B NO. 4.0 PEDIATRICO	F.V : 2027-08-24				30.00			

Total Bruto	186,900.00
IVA	35,511.00
RETEFUENTE VENT	4,672.50
Retenc. IVA	5,326.65
Retenc. ICA	773.77
Total a Pagar	**$ 211.638,08**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 211.638,08 Cuota 1 Vence el 2024-12-23

VALOR EN LETRAS

Doscientos Once Mil Seiscientos Treinta Y Ocho Pesos M/Cte Con 08/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 9056-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 27-09-24 HORA:
FIRMA:

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

RECIBE:
C.C. N°:
CARGO:
FECHA: HORA:
FIRMA:
SELLO:

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 :62148448e1848303176e37357d1ba7cae9e5c89b1b37ca1e40c4533ff80b9497e70b32c52faac6642016fa0b0d00d72c

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 (13) días del mes de septiembre 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