SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : sábado, 28 septiembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000026809

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 28/09/2024 02:08 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: FE13751 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/09/2024 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	1.870,00	$ 2.139,00	$ 3.999.930,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	11653SAT01
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022, FACTURA No FE13751, SE APLICA NOTA CREDITO No C-002-837 POR VALOR DE $ 1.481.136

SUBTOTAL:	$ 3.999.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 759.987,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.759.917,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 113.998,00
RETE ICA:	$ 16.560,00
RETE FUENTE:	$ 99.998,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.529.361,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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

polifarma
PRODUCTOS MEDICOS

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 13751

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-09-16 11:40:46
Expedición 2024-09-16 11:41:08
Vencimiento 2024-12-16

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	16.413
Order Reference Prefijo		Numero	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN 14FRX17CM EXT CURV	8	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL NA PHARMA		185,142.00	0	1,481,136
20240164 CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN 14FRX17CM	F.V : 2027-05-30			8.00				
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	1,870	UN	NA	SURGICAL NA HEALTH		2,139.00	19	3,999,930
11653SAT01 SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2029-08-22			1,870.00				

Total Bruto	5,481,066.00
IVA	759,986.70
RETEFUENTE VENT	137,026.65
Retenc. IVA	113,998.01
Retenc. ICA	22,691.61
Total a Pagar	**$ 5.967.336,43**

Entregado - Impreso por Sinc SAS Nit: 830.045.145 - 8

Recibido a Satisfacción Subred Integrada de Servicios de Salud
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Manuel Sánchez
CARGO: Aux
C.C. # Efectivo 1090789583 5.967.336,43 Cuota 1 Vence el 2024-12-16
FECHA 16/09/24 HORA:

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Novecientos Sesenta Y Siete Mil Trescientos Treinta Y Seis Pesos M/Cte Con 43/100

OBSERVACIONES

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

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

RECIBE:
C.C NO:
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 158de9acbc193014c90170a31fcad4f7c3c2c8c15b539175d1343d36ab7bb44b6450e65c9795350ebdd48f88db828526

ORIGINAL

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 71 29 A 23
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2405051 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4,14

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

C - 002 - 837

Señores SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900,959,048 - 4 **Teléfono** 4546800
Dirección CL 9 39 46 **Ciudad** BOGOTAD.C.-BOGOTA-COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento
Generación 2024-09-25 13:05:15
Expedición 2024-09-25 13:05:05
Vencimiento 2024-12-16

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	0010001001169	CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN 14FRX17CM EXT CURV	UN	8.00	185,142.00	1,481,136.00
20240164		CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN 14FRX17CM F.V : 2027-05-30		8.00		

Total Items 1

Total Bruto		1,481,136.00
RETEFUENTE VENT		37,028.40
Retenc. ICA	4,14	6,131.90
Total a Pagar		**$ 1.437.975,70**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**
Credito Clientes Efectivo 1.437.975,70 Cuota 1 Vence el 2024-12-16

VALOR EN LETRAS
Un Millon Cuatrocientos Treinta Y Siete Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte Con 70/100

OBSERVACIONES
FACTURA 13751 ERROR PRECIO

Elaborado e Impreso por Siigo

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 25-09-24 HORA:
FIRMA:

Factura Relacionada No. FE- 13751 fecha factura: 16/09/2024

CUFE Factura :158de9acbc193014c90170a31fcad4f7c3c2c8c15b539175d1343d36ab7bb44b6450e65c9795350ebdd48f88db828526

CUDE :7e9e92cf7a1d08e6cedcbde5bfc6ba19fcde98dfcd0449af28d8cbb256eb7a42af57ed2b43cfbfb92800773afb0b9d82

Elaborado por **Aprobado por**

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