SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000005411

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 18/12/2024 04:16 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** SU55R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FE14810 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/12/2024 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	2.900,00	$ 2.139,00	$ 6.203.100,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	NO REQUIERE	Lote:	115696SAT0				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM011	ACIDO POLIGLICOLICO CALIBRE 3. AGUJA CURVA REDONDA DE 24 A 26 MM 1/2 CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	600,00	$ 5.922,00	$ 3.553.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2014DM-0012484	Lote:	401002				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1060	SONDA DE SUCCION CERRADA N 14	UNIDAD	295,00	$ 43.000,00	$ 12.685.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021DM-0024643	Lote:	G246201				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9056-2022 FACTURA No FE14810

SUBTOTAL:	$ 22.441.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.178.589,00
SUBTOTAL 1	**$ 23.619.889,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 176.788,00
RETE ICA:	$ 92.907,00
RETE FUENTE:	$ 561.033,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.789.161,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y UN 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 14810

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-13	16:17:43
Expedición	2024-12-13	16:18:50
Vencimiento	2025-03-13	

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**	17.058
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción		Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SABANA DESECHABLE ELASTICA UND		2,900	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	2,139.00	19	6,203,100
115696SAT0	SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	F.V : 2029-10-23			2,900.00				
ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 25MM HR25 75CM		600	UN	2014DM-0012484	BLUE POINT	NA	5,922.00	0	3,553,200
401002	ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 25MM HR25	F.V : 2029-10-31			600.00				
SONDA DE SUCCION CERRADA 14FR UND		295	UN	2021DM-0024643	PLUS VITAL	NA	43,000.00	0	12,685,000
G246201	SONDA DE SUCCION CERRADA 14FR UND	F.V : 2027-05-30			295.00				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ALMACEN
NOMBRE QUIEN RECIBE: Guan Pa
CARGO: Tecnico
C.C. #: 79298567
FECHA: 17/12/2024 HORA: 10:40
FIRMA:

Total Bruto	22,441,300.00
IVA	1,178,589.00
RETEFUENTE VENT	561,032.50
Retenc. IVA	176,788.35
Retenc. ICA	92,906.98
Total a Pagar	**$ 22.789.161,17**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 22.789.161,17 Cuota 1 Vence el 2025-03-13

VALOR EN LETRAS

Veintidos Millones Setecientos Ochenta Y Nueve Mil Ciento Sesenta Y Un Pesos M/Cte Con 17/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA No. DBOC-84
CONTRATO No. 9056-2022
ENTREGA ALMACÉN APP BOSA

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 :0261377e29bfdbe7ab680d95d80650a321757a34cc35537ee48528daaccb9bacbf78c325c5663a949394eb8126247b1c

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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 1° de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los doce (12) días del mes de diciembre 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