SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000005336

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 15/11/2024 09:19 a. 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: FE14358 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/11/2024 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 FE14358

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.

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºSA000000000476

CLIENTE: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 18/11/2024 11:57 a. m.

CIUDAD: BOGOTA **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **TELEFONO:** 3112668

Nº FACTURA: FE14358 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: SA000000005336

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
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
DM1060	SONDA DE SUCCION CERRADA N 14	UNIDAD	295,00	$ 43.000,00	$ 12.685.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION DE COMPRA SEGUN NOTA CREDITO No C-002-871 POR VALOR DE $23.619.889

SUBTOTAL:	$ 22.441.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.178.589,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 176.788,00
RETE ICA:	$ 92.907,00
RETE FUENTE:	$ 561.033,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 22.789.161,00

TOTAL DEVOLUCION:

VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma YOHANA VILLA PEDROZA CC. 52843341

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 14358

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-11-12	13:52:20
Expedición	2024-11-12	15:31:14
Vencimiento	2025-02-12	

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**	16.953
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: ABASTOS
NOMBRE QUIEN RECIBE: OSCAR PEÑA
CARGO: AUXILIAR
C.C. #: 1.075.298.305
FECHA: 13/11/2024 HORA: 2:55
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 2025-02-12

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 : MUÑOZ GUTIERREZ

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

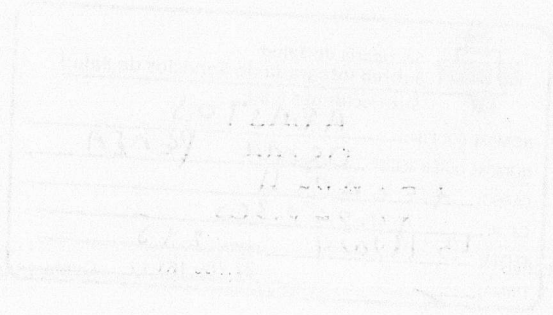
Firma Recibido

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 :c2dbcdc61a41c87294cd13f64b9ea738069c59feb5bf7b595e5ac17942680a15cc6f89122a886c6c8c6e0880e9bd9665

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8





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 - 871

Fecha y Hora de Documento
Generación 2024-11-15 15:22:01
Expedición 2024-11-15 15:22:22
Vencimiento 2025-02-12

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

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	0010002000534	SABANA DESECHABLE ELASTICA UND	UN	2,900.00	2,139.00	6,203,100.00
115696SAT0		SABANA DESECHABLE ELASTICA UND F.V : 2029-10-23		2,900.00		
2	0010001000489	ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 25MM HR25 75CM	UN	600.00	5,922.00	3,553,200.00
401002		ACIDO POLIGLIC 3/0 AG RED 1/2 25MM HR25 F.V : 2029-10-31		600.00		
3	0010001001004	SONDA DE SUCCION CERRADA 14FR UND	UN	295.00	43,000.00	12,685,000.00
G246201		SONDA DE SUCCION CERRADA 14FR UND F.V : 2027-05-30		295.00		

Total Items 3

Total Bruto		22,441,300.00
RETEFUENTE VENT		561,032.50
IVA		1,178,589.00
Retenc. IVA		176,788.35
Retenc. ICA	4,14	92,906.98
Total a Pagar		**$ 22.789.161,17**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**
Credito Clientes Efectivo 22.789.161,17 Cuota 1 Vence el 2025-02-12

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

OBSERVACIONES
FACTURA 14358

Elaborado e Impreso por Siigo

Factura Relacionada No. FE- 14358 fecha factura: 12/11/2024

CUFE Factura :c2dbcdc61a41c87294cd13f64b9ea738069c59feb5bf7b595e5ac17942680a15cc6f89122a886c6c8c6e0880e9bd9665

CUDE :16d5add82ec659d3d360b674cdbc9bacb9e9c8a5b318975960a516ba60b927961ba9628957ee80267cee9b90692e04d7

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

La presente se expide a los once (11) días del mes de octubre 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