COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000018114

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 15/02/2023 04:33 p. m.

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

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

TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE8944 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/02/2023 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM848	PAQUETE QUIRURGICO PARA PARTOS 1 O 2 ENVOLVEDERAS, 1 CUBIERTA PARA MESA DE MAYO, 2 CAMPO DE PIEL SIN ADHESIVO 4 CAMPOS DE PIEL CON ADHESIVO, 1 SABANA QUIRURGICA, 1 CAMPO QUIRURGICO FENESTRADO, 3 BLUSAS QUIRURGICAS Y 3 TOALLAS DE SECADO DE MANO	UNIDAD	50,00	$ 32.341,00	$ 1.617.050,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022, FACTURA No FE8944

SUBTOTAL:	$ 1.617.050,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 307.240,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.924.290,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 46.086,00
RETE ICA:	$ 6.695,00
RETE FUENTE:	$ 40.426,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.831.083,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Darwin Ceballos R

DARWIN JAVIER CEBALLOS ROJAS
1012326264

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

2602

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

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 3112668
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 8944

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-02-06	12:25:33
Expedición	2023-02-06	12:25:54
Vencimiento	2023-05-06	

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**	10,119
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	50	UN	2021DM-0022898	SURGICAL NA HEALTH		32,341.00	19	1,617,050
3204 PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	F.V : 2026-01-26					50.00		

Total Bruto	1,617,050.00
IVA	307,239.50
RETEFUENTE VENT	40,426.25
Retenc. IVA	46,085.93
Retenc. ICA	6,694.59
Total a Pagar	**$ 1.831.082,73**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.831.082,73 Cuota 1 Vence el 2023-05-06

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ochocientos Treinta Y Un Mil Ochenta Y Dos Pesos M/Cte Con 73/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 9003-2022 KENNEDY ALMACEN

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 08-02-23 HORA: 11:50 am
FIRMA:

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

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

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.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses **prefijo FE desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :2aedfa2291ac0cdd29f92304d0336f11f19eb0de6f8b845a610014f261392947cae7834630021654b377b745d05b2665

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

ALBERTO OBANDO LEON
Contador Público - Universidad Santo Tomas de Aquino

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 2022 y en lo que va corrido del 2023 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 al 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 dieciséis (16) días del mes de enero del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

C.P. ALBERTO OBANDO LEON
Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.
CC # 13.837.414
TP # 9463-T