SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 25 mayo 2023

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000019847

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 25/05/2023 08:50 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: FE9725 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 18/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 978 **COMPROMISO** 20952 **OBLIGACIÓN** 26668

DOCUMENTO 9003

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1142	TUBO EN T LATEX N 14	UNIDAD	5,00	$ 5.200,00	$ 26.000,00	0,00	19,00
DM1143	TUBO EN T LATEX N 16	UNIDAD	5,00	$ 5.200,00	$ 26.000,00	0,00	19,00
DM431	DREN DE PENROSE 1/2 DESECHABLE ESTERIL	UNIDAD	20,00	$ 2.449,00	$ 48.980,00	0,00	19,00
DM1141	TUBO EN T LATEX N 12	UNIDAD	2,00	$ 5.200,00	$ 10.400,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022,FACTURA No FE9725

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 111.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 21.162,00
SUBTOTAL 1	**$ 132.542,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.174,00
RETE ICA:	$ 461,00
RETE FUENTE:	$ 2.785,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 126.122,00

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	26668	132542,0000

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001118779

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

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 9725

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-05-18	14:09:22
Expedición	2023-05-18	14:13:36
Vencimiento	2023-08-18	

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**	11.033
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción		Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
TUBO EN T LATEX NO. 12 UND		2	UN	2012DM-0009343	MEDEX	NA	5,200.00	19	10,400
20S2300*	TUBO EN T LATEX NO. 12 UND	F.V : 2025-06-01				2.00			
TUBO EN T LATEX NO. 14 UND		5	UN	2012DM-0009343	MEDEX	NA	5,200.00	19	26,000
21S2600*G	TUBO EN T LATEX NO. 14 UND	F.V : 2026-07-01				5.00			
TUBO EN T LATEX NO. 16 UND		5	UN	2012DM-0009343	MEDEX	NA	5,200.00	19	26,000
22S4000*C	TUBO EN T LATEX NO. 16 UND	F.V : 2027-10-03				5.00			
DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND		20	UN	2012DM-0009343	MEDEX	NA	2,449.00	19	48,980
202206*C	DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND	F.V : 2027-06-30				20.00			

Total Bruto	111,380.00
IVA	21,162.20
RETEFUENTE VENT	2,784.50
Retenc. IVA	3,174.33
Retenc. ICA	461.11
Total a Pagar	**$ 126.122,26**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.046.145 -6

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 126.122,26 Cuota 1 Vence el 2023-08-18

VALOR EN LETRAS

Ciento Veintiseis Mil Ciento Veintidos Pesos M/Cte Con 26/100

OBSERVACIONES

CON CARGO A LA ORDEN DE COMPRA AKOC0000004442 CONTRATO 9003-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Fayshaly Quimbay Ruiz
CARGO: Auxiliar Administrativo
C.C. #: 1078370484
FECHA: 19-05-23 HORA: 4:40 p.m.
FIRMA:

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

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

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 :ae96549d599ab3048aba6d26aeb19d315010637a4942d83eda859244eac49a354fe45e5e26fc9afe8c9ed22e5943730b

ORIGINAL

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 diez (10) días del mes de mayo del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

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