# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE



## COMPROBANTE ENTRADA
## NºAK000000019848

**PROVEEDOR:** POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 26/05/2023 07:29 a. 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:** FE9757 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/05/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
**DISPONIBILIDAD** 545 **COMPROMISO** 15618 **OBLIGACIÓN** 26685
**DOCUMENTO** 9003

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DM1049 | SONDA NELATON N 5 | UNIDAD | 15,00 | $ 460,00 | $ 6.900,00 | 0,00 | 0,00 |
| DM1049 | SONDA NELATON N 5 | UNIDAD | 135,00 | $ 460,00 | $ 62.100,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022,FACTURA No FE9757

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 69.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 69.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 286,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.725,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 66.989,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Afectacion Presupuestal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4245010401 | MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS | Obligacion: | 26685 | 69000,0000 |

NATALIA SOLER VERGARA
1001118779

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

# 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 9757**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2023-05-19 | 11:18:10 |
| **Expedición** | 2023-05-19 | 11:18:35 |
| **Vencimiento** | 2023-08-19 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 10.998 |
| **Order Reference Prefijo** | | **Numero** | |

| Descripción | | Cantidad | UN | INVIMA | MARCA | CUM | Valor Unitario | % IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SONDA NELATON 5 FR. UND | | 134 | UN | 2018DM-0001689-R3 | MEDEX | NA | 460.00 | 0 | 61,640 |
| 23S0500*A | SONDA NELATON 5 FR. UND | F.V : 2028-02-01 | | | 134.00 | | | | |
| SONDA NELATON 5 FR. UND | | 15 | UN | 2018DM-0001689-R3 | MEDEX | NA | 460.00 | 0 | 6,900 |
| 22S4800*H | SONDA NELATON 5 FR. UND | F.V : 2027-12-01 | | | 15.00 | | | | |
| SONDA NELATON 5 FR. UND | | 1 | UN | 2018DM-0001689-R3 | MEDEX | NA | 460.00 | 0 | 460 |
| 22S0500*D | SONDA NELATON 5 FR. UND | F.V : 2027-02-01 | | | 1.00 | | | | |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 69,000.00 |
| **RETEFUENTE VENT** | 1,725.00 |
| **Retenc. ICA** | 285.66 |
| **Total a Pagar** | **$ 66.989,34** |

**CONDICION DE PAGO**

Credito Clientes Efectivo 66.989,34 Cuota 1 Vence el 2023-08-19

**VALOR EN LETRAS**

Sesenta Y Seis Mil Novecientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 34/100

**OBSERVACIONES**

CON CARGO CONTRATO 9003-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Faybuly Quimbay Ruiz
CARGO: Auxiliar Administrativo
C.C. #: 1078370484
FECHA: 19-05-23 HORA: 4:40 pm
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 :76f8e769648694ad4f12d1b3fc51a60e6e821b342fcace0c27613ba2cf9a3fac249b99bb78e19e8b1e47b6f5c7dbdf87

**ORIGINAL**



Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -6

# *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