SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000021861

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 27/09/2023 04:55 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: FE10844 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 27/09/2023 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 2079 **COMPROMISO** 44497 **OBLIGACIÓN** 53928

DOCUMENTO 9003

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM431	DREN DE PENROSE 1/2 DESECHABLE ESTERIL	UNIDAD	50,00	$ 2.449,00	$ 122.450,00	0,00	19,00
DM1142	TUBO EN T LATEX N 14	UNIDAD	5,00	$ 5.200,00	$ 26.000,00	0,00	19,00
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	26,00	$ 48.387,00	$ 1.258.062,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022, FACTURA No FE10844

SUBTOTAL:	$ 1.406.512,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 267.237,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.673.749,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 40.086,00
RETE ICA:	$ 5.823,00
RETE FUENTE:	$ 35.163,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 1.592.677,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	53928	1673749,0000

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 10844

Fecha y Hora de Factura

Generación 2023-09-27 11:47:16
Expedición 2023-09-27 11:47:23
Vencimiento 2023-12-27

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900,959,048 - 4 /Id. Extranjero :
Dirección CL 9 39 46
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo gerencia@subredsuroccidente.gov.co
Order Reference Prefijo

Teléfono 4546800
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Remisión 12.615
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND	50	UN	2023DM-0026821	MEDEX	NA	2,449.00	19	122,450
202305*A DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND	F.V : 2028-05-30				50.00			
PAQUETE QUIRÚRGICO ESTÉRIL UND	26	PAQ	2021DM-0022898	SURGICAL HEALTH	NA	48,387.00	19	1,258,062
RPD-3765 PAQUETE QUIRÚRGICO ESTÉRIL UND	F.V : 2026-07-27				26.00			
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			

Total Bruto	1,406,512.00
IVA	267,237.28
RETEFUENTE VENT	35,162.80
Retenc. IVA	40,085.59
Retenc. ICA	5,822.96
Total a Pagar	**$ 1.592.677,93**

Elaborado e impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.592.677,93 Cuota 1 Vence el 2023-12-27

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Noventa Y Dos Mil Seiscientos Setenta Y Siete Pesos M/Cte Con 93/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 9003-2022 ALMACEN KENNEDY

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: enry coicedo
CARGO: aux
C.C. #: 1143960408
FECHA: 27-09-23 HORA: 1731
FIRMA:

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 :6743b8e94b25cf93b1040539c893a996b8ff9a793837125009269ab8fc391e5708052c9400bc0ba713b0787a2d241f92

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 quince (15) días del mes de septiermbre del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

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