SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000005332

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 09/11/2024 09:54 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: FE14314 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/11/2024 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	80,00	$ 32.341,00	$ 2.587.280,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:	2021DM-0022898	Lote:	48224SH
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022 FACTURA No FE14314

SUBTOTAL:	$ 2.587.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 491.583,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.078.863,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 73.737,00
RETE ICA:	$ 10.711,00
RETE FUENTE:	$ 64.682,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.929.733,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

Yesica Sierra 1011080023

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

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 14314

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-11-08	10:02:37
Expedición	2024-11-08	10:03:39
Vencimiento	2025-02-08	

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**	16.897
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	80	UN	2021DM-0022898	SURGICAL HEALTH	NA	32,341.00	19	2,587,280
482-24SH	PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	F.V : 2027-10-30				80.00		

Total Bruto	2,587,280.00
IVA	491,583.20
RETEFUENTE VENT	64,682.00
Retenc. IVA	73,737.48
Retenc. ICA	10,711.34
Total a Pagar	**$ 2.929.732,38**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.929.732,38 Cuota 1 Vence el 2025-02-08

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Veintinueve Mil Setecientos Treinta Y Dos Pesos M/Cte Con 38/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA No. SAOC-2675
CONTRATO No. 9003-2022
ENTREGA ALMACÉN APP ABASTOS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: ABASTOS - 018
NOMBRE QUIEN RECIBE: JEFFERSON TINJACA
CARGO: AUX ADMVO
C.C. #: 79 SCALE
FECHA: NOV-08-24 HORA: 3:30 PM
FIRMA:

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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 :afea3e592c8a5d57dfa58e17b3d3259990823d52b18888a949dc2abb1013aa78e37de21b8c56739bf978f604c0c2bf69

ORIGINAL

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