SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºDB000000000151

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 20/12/2024 01:01 p. m.

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

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

TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** BO37R14 - ADM GESTION DE ALMACENES HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FE14879 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/12/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM846	PAQUETE QUIRURGICO PARA CIRUGIA GENERAL 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	150,00	$ 48.387,00	$ 7.258.050,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018858	Lote:	90619151124X				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM2446	PAQUETE PARA PASO DE CATETER. PAQUETE DE TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO ESTERIL CUYO MATERIAL DEBE DE SER PERMEABLE, REPELENTE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS. DE COLOR ANTIREFLEJANTE. NO TRANSPARANTE. ANTIESTATICA. RESISTENTE A LA TENSION EN USO NORMA. LIBRE DE LATEX Y DE PELUSA NO FAMABLE. CON	UNIDAD	150,00	$ 18.242,00	$ 2.736.300,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2024DM-0029522	Lote:	014596				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
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	20,00	$ 32.341,00	$ 646.820,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2021DM-0022898	Lote:	482-24SH				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 10.641.170,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 9003-2022, FACTURA No FE14879

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.021.822,00
SUBTOTAL 1	**$ 12.662.992,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 303.273,00
RETE ICA:	$ 44.054,00
RETE FUENTE:	$ 266.029,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 12.049.636,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

CRISTIAN CAMILO GARZON CLEVES
1010205419

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

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 14879

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-19	13:10:01
Expedición	2024-12-19	13:10:31
Vencimiento	2025-03-19	

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**	17.298
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
PAQ QX ESTÉRIL INV 2018DM-0018358 - 2019DM-0019505	150	UN	2018DM-0018858	DESMEDICOS	NA	48,387.00	19	7,258,050
9061915112 PAQ QX ESTÉRIL INV 2018DM-0018358 - 2019	F.V : 2027-11-30			150.00				
PAQUETE QX DE CATETER ESTÉRIL	150	UN	2024DM-0029522	MAINCO HEALTH CARE	NA	18,242.00	19	2,736,300
014596 PAQUETE QX DE CATETER ESTÉRIL	F.V : 2027-09-30			150.00				
PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	20	UN	2021DM-0022898	SURGICAL HEALTH	NA	32,341.00	19	646,820
482-24SH PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	F.V : 2027-10-30			20.00				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Bosa
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristian Garzón
CARGO: Prof UM
C.C. N°: 1010202119
FECHA: 20/12/24 HORA: 11:50
FIRMA:

Total Bruto	10,641,170.00
IVA	2,021,822.30
RETEFUENTE VENT	266,029.25
Retenc. IVA	303,273.35
Retenc. ICA	44,054.44
Total a Pagar	**$ 12.049.635,26**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 12.049.635,26 Cuota 1 Vence el 2025-03-19

VALOR EN LETRAS

Doce Millones Cuarenta Y Nueve Mil Seiscientos Treinta Y Cinco Pesos M/Cte Con 26/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No 9003-2022

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

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses. **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :bca0675a880b1fd6594f5fbb8ebb99bfcc0a1e626ebef0b9cfeb68203e7dfcebd6936c0427ed0af56a15590dfe847d9b

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 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los doce (12) días del mes de diciembre 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