SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000027852

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 20/12/2024 03:40 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FE14885 **% 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	388,00	$ 48.387,00	$ 18.774.156,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2018DM-0018858	Lote:	9061915112				
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	200,00	$ 32.341,00	$ 6.468.200,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2021DM-0022898	Lote:	482-24SH				
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	363,00	$ 18.242,00	$ 6.621.846,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2024DM-0029522	Lote:	014596				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM430	DREN DE LATEX 1 X 30CM, ESTERIL (PENROSE)	UNIDAD	11,00	$ 3.549,00	$ 39.039,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2023DM-0026821	Lote:	202405				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM431	DREN DE PENROSE 1/2 DESECHABLE ESTERIL	UNIDAD	11,00	$ 2.449,00	$ 26.939,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2023DM-0026821	Lote:	202305A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

DM1142	TUBO EN T LATEX N 14	UNIDAD	34,00	$ 5.200,00	$ 176.800,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:	2023DM-0026821	Lote:	23S2200C
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022, FACTURA No FE14885

SUBTOTAL:	$ 32.106.980,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 6.100.326,00
SUBTOTAL 1	**$ 38.207.306,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 915.049,00
RETE ICA:	$ 132.923,00
RETE FUENTE:	$ 802.675,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 36.356.659,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Manuel Sánchez

MANUEL RICARDO SANCHEZ CASTIBLANCO
1000789583

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 14885

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-19	15:15:01
Expedición	2024-12-19	15:15:37
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**	17.303
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
PAQ QX ESTÉRIL INV 2018DM-0018358 - 2019DM-0019505	388	UN	2018DM-0018858	DESMEDICOS	NA	48,387.00	19	18,774,156
9061915112 PAQ QX ESTÉRIL INV 2018DM-0018358 - 2019 — F.V : 2027-11-30 — 388.00								
PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	200	UN	2021DM-0022898	SURGICAL HEALTH	NA	32,341.00	19	6,468,200
482-24SH PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND — F.V : 2027-10-30 — 200.00								
PAQUETE QX DE CATETER ESTÉRIL	363	UN	2024DM-0029522	MAINCO HEALTH CARE	NA	18,242.00	19	6,621,846
014596 PAQUETE QX DE CATETER ESTÉRIL — F.V : 2027-09-30 — 363.00								
DREN O TUBO DE PENROSE 1" UND	11	UN	2023DM-0026821	MEDEX	NA	3,549.00	19	39,039
202405 DREN O TUBO DE PENROSE 1" UND — F.V : 2029-04-30 — 11.00								
DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND	11	UN	2023DM-0026821	MEDEX	NA	2,449.00	19	26,939
202305*A DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND — F.V : 2028-05-30 — 11.00								
TUBO EN T LATEX NO. 14 UND	34	UN	2023DM-0026821	MEDEX	NA	5,200.00	19	176,800
23S2200*C TUBO EN T LATEX NO. 14 UND — F.V : 2028-06-01 — 34.00								

Total Bruto	32,106,980.00
IVA	6,100,326.20
RETEFUENTE VENT	802,674.51
Retenc. IVA	915,048.93
Retenc. ICA	132,922.90
Total a Pagar	**$ 36.356.659,86**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 36.356.659,86 Cuota 1 Vence el 2025-03-19

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 :27b626a68ba034aebf0549c4a62473126ea76984dd79c6488beb93729915ce3eabb98265b5f905db6f7a0d094411f1b3

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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 14885

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-19	15:15:01
Expedición	2024-12-19	15:15:37
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**	17.303
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Seis Millones Trescientos Cincuenta Y Seis Mil Seiscientos Cincuenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 86/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO 9003-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kempo
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jorge Duque
CARGO: Tec Admvo
C.C. #: 79 976 440
FECHA: 19-12-24 HORA: 3:00 pm
FIRMA:

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 :27b626a68ba034aebf0549c4a62473126ea76984dd79c6488beb93729915ce3eabb98265b5f905db6f7a0d094411f1b3

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8



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