SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 16 septiembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000015983

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 16/09/2022 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: FE7786 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/09/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1150 **COMPROMISO** 22612 **OBLIGACIÓN** 52652

DOCUMENTO 6747

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM754	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO CALIBRE 3/0 DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR DE 24 A 26 MM, 1/2 CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	100,00	$ 12.938,00	$ 1.293.800,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6747-2022, FACTURA No FE7786

SUBTOTAL:	$ 1.293.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.293.800,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.356,00
RETE FUENTE:	$ 32.345,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.256.099,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	52652	1293800,0000

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO
1030590091 Paola Gomez
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 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 7786

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-09-16	13:59:15
Expedición	2022-09-16	14:24:05
Vencimiento	2022-12-16	

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**	8.833
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA HR26 90 CM UND	100	UN	2015DM-0012599	BLUE POINT	NA	12,938.00	0	1,293,800
206001 POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA HR26 90 CM F.V : 2027-06-30					100.00			

Total Bruto	1,293,800.00
RTE-FTE	32,345.00
Retenc. ICA	5,356.33
Total a Pagar	**$ 1.256.098,67**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.256.098,67 Cuota 1 Vence el 2022-12-16

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Cincuenta Y Seis Mil Noventa Y Ocho Pesos M/Cte Con 67/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 6747-2022 ENTREGA ALMACEN KENNEDY

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE DOCEOA: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Miguel Ortiz
CARGO: Tec Auxiliar 1
C.C. #: 3c 9752490
FECHA: 16-09-22 HORA: 3:32 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.** 18764014764061 **aprobado en** 2021-07-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 3656 **al** 20000

CUFE :3c1ec2f52afdd0df860837b47f8610674971154de6d6155f40d82a3f99d4a6fe6c2112cf24d9eb8c276bb5590a123c44

COPIA

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 2021 y en lo que va corrido del 2022 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 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los nueve (9) días del mes de septiembre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

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