SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000016295

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 13/10/2022 02:36 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: FE7988 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/10/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1625 **COMPROMISO** 33013 **OBLIGACIÓN** 58778

DOCUMENTO 6747

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM318	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA 18G X 70 CM BILUMEN 5FR	UNIDAD	14,00	$ 294.000,00	$ 4.116.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6747-2022, FACTURA No FE7988

SUBTOTAL:	$ 4.116.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 4.116.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.040,00
RETE FUENTE:	$ 102.900,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.996.060,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	58778	4116000,0000

YULIETH PAOLA GOMEZ NIETO
1030590091 Paola Gómez

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 7988

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-13	13:06:11
Expedición	2022-10-13	13:14:13
Vencimiento	2023-01-13	

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**	9.088
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER PERIFERICO BILUMEN 4.5 FR 176 X 60 CM UND	14	UN	2015DM-0013245	LIFECATH VYGON NA		294,000.00	0	4,116,000
290721GM CATETER PERIFERICO BILUMEN 4.5 FR 176 X	F.V : 2024-07-30				14.00			

Total Bruto	4,116,000.00
RETEFUENTE VENT	102,900.00
Retenc. ICA	17,040.24
Total a Pagar	**$ 3.996.059,76**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 3.996.059,76 Cuota 1 Vence el 2023-01-13

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Novecientos Noventa Y Seis Mil Cincuenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 76/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 6747-2022 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 BODEGA: KENNEDY 001
NOMBRE QUIEN RECIBE: ALFREDO CHAMAL J
CARGO: AUX ADM
C.C. #: 2925480
FECHA: 13-10-2022 HORA: 2:35
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 :8d5a6915a930017c94fc26ed2be5892f7d7697a4415b5cc6679e1ea100c289830af564cfde2f4420137a12d1ed7295f7

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 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 siete (7) días del mes de octubre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

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