SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000016623

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 28/10/2022 03:43 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: FE8074 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/10/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1625 **COMPROMISO** 33013 **OBLIGACIÓN** 60814

DOCUMENTO 6747

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	UNIDAD	1.500,00	$ 860,00	$ 1.290.000,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6747-2022, FACTURA No FE8074

SUBTOTAL:	$ 1.290.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.290.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.341,00
RETE FUENTE:	$ 32.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.252.409,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	60814	1290000,0000

MIGUEL ARTURO PINILLA GOMEZ
79978740

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 8074

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-10-28	13:49:02
Expedición	2022-10-28	13:49:45
Vencimiento	2023-01-28	

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**	9.268
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND	1,500	UN	2018DM-0017675	LIFE CARE	NA	860.00	0	1,290,000
WZ20220525 EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND F.V : 2027-05-24	1,500.00							

Total Bruto	1,290,000.00
RETEFUENTE VENT	32,250.00
Retenc. ICA	5,340.60
Total a Pagar	**$ 1.252.409,40**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.252.409,40 Cuota 1 Vence el 2023-01-28

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Cincuenta Y Dos Mil Cuatrocientos Nueve Pesos M/Cte Con 40/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 6747 ENTREGA 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: Almacen Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jose Oviedo
CARGO: Tec Admins
C.C. #: 79995244
FECHA: 28-10-22 HORA: 5:38 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 :2143e2df27caacb8accf7e41106c1250df9dc27696913b67b9d8106c3f7d751087a07d16f611b94709d5d6a34ec15b83

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 1° 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