SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000017034

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 28/11/2022 04:16 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: FE8323 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/11/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1796 **COMPROMISO** 34984 **OBLIGACIÓN** 66237

DOCUMENTO 6747

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM757	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO CALIBRE 4/0 DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR DE 24 A 26 MM, 1/2 CIRCULO, HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	12,00	$ 6.958,00	$ 83.496,00	0,00	0,00
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	4,00	$ 12.938,00	$ 51.752,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DE CONTRATO No 6747-2022, FACTURA No FE8323

SUBTOTAL:	$ 135.248,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 135.248,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 560,00
RETE FUENTE:	$ 3.381,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 131.307,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	66237	135248,0000

EARLEY DIAZ HERNANDEZ
1101760040

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

COMPROBANTE ENTRADA

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 8323

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-11-28 12:01:49
Expedición 2022-11-28 12:03:03
Vencimiento 2023-02-28

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT 900,959,048 - 4 /Id. Extranjero :
Dirección CL 9 39 46
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo gerencia@subredsuroccidente.gov.co
Order Reference Prefijo

Teléfono 4546800
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Remisión 9.557
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIPROPILENO 4/0 DA 2HR 26 90 CM UND	12	UN	2015DM-0012599	BLUE POINT	NA	6,958.00	0	83,496
203004 POLIPROPILENO 4/0 DA 2HR 26 90 CM UND F.V : 2027-03-31					12.00			
POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA HR26 90 CM UND	4	UN	2015DM-0012599	BLUE POINT	NA	12,938.00	0	51,752
206001 POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA HR26 90 CM F.V : 2027-06-30					4.00			

Total Bruto	135,248.00
RETEFUENTE VENT	3,381.20
Retenc. ICA	559.93
Total a Pagar	**$ 131.306,87**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 131.306,87 Cuota 1 Vence el 2023-02-28

VALOR EN LETRAS

Ciento Treinta Y Un Mil Trescientos Seis Pesos M/Cte Con 87/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 6747-2022 ENTREGA ALMACEN KENNEDY

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Diaz M
CARGO: Auxiliar
C.C. #: 1072000410
FECHA: 28-11-2022 HORA: 9:00 am
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 :9bac9ff7a2da947647516c93c3252f34b5afb07065ac3468afc80eeccec3a0056ecd29df5aef980152594db7783fbeba

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145 -8



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 cuatro (4) días del mes de noviembre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

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