SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003342

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 11/08/2022 03:05 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** FO03R14 - GESTION DE ALMACENES FONTIBON
Nº FACTURA: FE7512 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/08/2022 12:00 a. m.
☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1150 **COMPROMISO** 22612 **OBLIGACIÓN** 45878
DOCUMENTO 6747

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM047	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	UNIDAD	1.400,00	$ 62,00	$ 86.800,00	0,00	19,00
DM1215	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	50,00	$ 4.880,00	$ 244.000,00	0,00	0,00
DM454	EQUIPO DE MACROGOTEO S/A	UNIDAD	900,00	$ 860,00	$ 774.000,00	0,00	0,00
DM559	HOJA DE BISTURI N 23	UNIDAD	100,00	$ 236,00	$ 23.600,00	0,00	19,00
DM008	ACIDO POLIGLICOLICO CALIBRE 1. AGUJA CURVA REDONDA DE 34 A 37 MM 1/2 CIRCULO. HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	144,00	$ 6.735,00	$ 969.840,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6747-2022, FACTURA No FE7512

SUBTOTAL:	$ 2.098.240,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 20.976,00
SUBTOTAL 1	$ 2.119.216,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.146,00
RETE ICA:	$ 8.687,00
RETE FUENTE:	$ 52.456,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.054.927,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401 MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS Obligacion: 45878 2119216,0000

ONOFRE CELIS HERNANDEZ

COMPROBANTE ENTRADA

79353578

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 7512

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-08-11	11:13:05
Expedición	2022-08-11	11:13:29
Vencimiento	2022-11-11	

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**	8.496
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 18G X 1.5 UND	1,400	UN	2020DM-0021847	VITAL MEDIC	NA	62.00	19	86,800
20210718*A AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 18G X 1.5 U	F.V : 2026-07-18			1,400.00				
VENDA DE YESO 5 X 5 Y UND	50	UN	2020DM-0021469	VITAL MEDIC	NA	4,880.00	0	244,000
0161 VENDA DE YESO 5 X 5 Y UND	F.V : 2025-01-31			50.00				
EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND	900	UN	2017DM-0001179-R1	G L O B A L HEALTHCARE	NA	860.00	0	774,000
20210610 EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND	F.V : 2026-06-09			900.00				
CUCHILLA DESECH. ESTÉRIL CIRUGÍA NO.23 CAJA X 100	1	CJ	2017DM-0016577	PARAMOUNT	NA	23,600.00	19	23,600
C11839 CUCHILLA DESECH. ESTÉRIL CIRUGÍA NO.23 C	F.V : 2024-11-30			1.00				
ACIDO POLIGLICOLICO 1 AG RED 35-40 MM 90 CM UND	144	UN	2019DM-0019727	BIOLINE	NA	6,735.00	0	969,840
2022004530 ACIDO POLIGLICOLICO 1 AG RED 35-40 MM 90	F.V : 2027-07-11			144.00				

Total Bruto	2,098,240.00
IVA	20,976.00
RTE-FTE	52,456.00
Retenc. IVA	3,146.40
Retenc. ICA	8,686.71
Total a Pagar	**$ 2.054.926,89**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.054.926,89 Cuota 1 Vence el 2022-11-11

POLIFARMA S.A.S.
NIT: 800.151.064-0

Firma Elaborado por : JENNY JCHANNA 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 :b25fcd64ce67ebb897533742f0ffd3bbba06c358c48732a2901d667b21ca48ff01c19b891254cd8aa098a2cfdf00e02a

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 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 7512

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-08-11	11:13:05
Expedición	2022-08-11	11:13:29
Vencimiento	2022-11-11	

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**	8.496
Order Reference Prefijo		**Numero**	

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

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Cincuenta Y Cuatro Mil Novecientos Veintiseis Pesos M/Cte Con 89/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 6747-2022 ALMACEN BOSTON

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 BOSTON
NOMBRE QUIEN RECIBE: DAHOFRE (S.I)
CARGO: CELADOR
C.C. #: 2023 53578
FECHA: 11-08-22 HORA: 15:00
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 :b25fcd64ce67ebb897533742f0ffd3bbba06c358c48732a2901d667b21ca48ff01c19b891254cd8aa098a2cfdf00e02a

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 ocho (8) días del mes de agosto del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

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