SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 12 agosto 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003344

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 12/08/2022 11:55 a. 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: FE7432A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/08/2022 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 1150 **COMPROMISO** 22612 **OBLIGACIÓN** 45895

DOCUMENTO 6747

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM047	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	UNIDAD	3.900,00	$ 62,00	$ 241.800,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6747-2022, FACTURA No FE7432A

SUBTOTAL:	$ 241.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 45.942,00
SUBTOTAL 1	$ 287.742,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.891,00
RETE ICA:	$ 1.001,00
RETE FUENTE:	$ 6.045,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 273.805,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	45895	287742,0000

ONOFRE CELIS HERNANDEZ
79353578

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : viernes, 12 agosto 2022

DEVOLUCION COMPRA
NºFA000000000220

CLIENTE:	POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA	**NIT:**	800151064	**FECHA:**	12/08/2022 12:03 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 71 # 29A-23			**TELEFONO:**	3112668
Nº FACTURA:	FE7432	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	02/08/2022 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: FA000000003327

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM047	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	UNIDAD	3.900,00	$ 62,00	$ 241.800,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 241.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 45.942,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.891,00
RETE ICA:	$ 1.001,00
RETE FUENTE:	$ 6.045,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 273.805,00

TOTAL DEVOLUCION:

DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Usuario que Confirma ONOFRE CELIS HERNANDEZ CC. 79353578

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 08 agosto 2022

COMPROBANTE ENTRADA
NºFA000000003327

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 03/08/2022 08:55 a. 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: FE7432 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 02/08/2022 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM047	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1 1/2	UNIDAD	3.900,00	$ 62,00	$ 241.800,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6747-2022 FACTURA No FE7432

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 241.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 45.942,00
SUBTOTAL 1	**$ 287.742,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.891,00
RETE ICA:	$ 1.001,00
RETE FUENTE:	$ 6.045,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 273.805,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:



ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA
79947396

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79353578

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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 7432

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-08-02	09:21:46
Expedición	2022-08-02	09:22:05
Vencimiento	2022-11-02	

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**	8.397
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 18G X 1.5 UND	3,900	UN	2020DM-0021847	VITAL MEDIC	NA	62.00	19	241,800
20210718 AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 18G X 1.5 U	F.V : 2026-07-18			3,900.00				

Total Bruto	241,800.00
IVA	45,942.00
RTE-FTE	6,045.00
Retenc. IVA	6,891.30
Retenc. ICA	1,001.05
Total a Pagar	**$ 273.804,65**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 273.804,65 Cuota 1 Vence el 2022-11-02

VALOR EN LETRAS

Doscientos Setenta Y Tres Mil Ochocientos Cuatro Pesos M/Cte Con 65/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 6747-2022 ALMACEN FONTIBON

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Fontibon
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Almacenista
C.C. #:
FECHA: 02-08-22 HORA:
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 :b76559da111b12520f238366fb7b2b5280ba45d0fc56669fb5211e3fc369678abacf0f0b0800078f80587408819d78ef

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8