SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000023591

PROVEEDOR: POLIMEDIC S FARMACEUTICA SA **NIT:** 800151064 **FECHA:** 29/01/2024 06:09 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 71 # 29A-23 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3112668 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: FE11778 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 26/01/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM848	PAQUETE QUIRURGICO PARA PARTOS 1 O 2 ENVOLVEDERAS, 1 CUBIERTA PARA MESA DE MAYO, 2 CAMPO DE PIEL SIN ADHESIVO 4 CAMPOS DE PIEL CON ADHESIVO, 1 SABANA QUIRURGICA, 1 CAMPO QUIRURGICO FENESTRADO, 3 BLUSAS QUIRURGICAS Y 3 TOALLAS DE SECADO DE MANO	UNIDAD	400.00	$32,341.00	$12,936,400.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2021DM-0022898	Lote:	RPD3169				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM846	PAQUETE QUIRURGICO PARA CIRUGIA GENERAL 1 O 2 ENVOLVEDERAS, 1 CUBIERTA PARA MESA DE MAYO, 2 CAMPO DE PIEL SIN ADHESIVO 4 CAMPOS DE PIEL CON ADHESIVO, 1 SABANA QUIRURGICA, 1 CAMPO QUIRURGICO FENESTRADO, 3 BLUSAS QUIRURGICAS Y 3 TOALLAS DE SECADO DE MANO	UNIDAD	387.00	$48,387.00	$18,725,769.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2021DM-0022898	Lote:	RPD-3317				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM431	DREN DE PENROSE 1/2 DESECHABLE ESTERIL	UNIDAD	203.00	$2,449.00	$497,147.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2023DM-0026821	Lote:	202305A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM430	DREN DE LATEX 1 X 30CM, ESTERIL (PENROSE)	UNIDAD	186.00	$3,549.00	$660,114.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2023DM-0025821	Lote:	202305B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1142	TUBO EN T LATEX N 14	UNIDAD	200.00	$5,200.00	$1,040,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:		Lote:	21S2600G				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1143	TUBO EN T LATEX N 16	UNIDAD	200.00	$5,200.00	$1,040,000.00	0.00	19.00
Registro Sanitario:	2012DM-0009343	Lote:	22S4000C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9003-2022, FACTURA No FE11778

SUBTOTAL:	$34,899,430.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$6,630,892.00
SUBTOTAL 1	**$41,530,322.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$994,634.00
RETE ICA:	$144,484.00
RETE FUENTE:	$872,486.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDÚC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$39,518,718.00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

CRISTIAN CAMILO GARZON CLEVES
1010205419

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 77 28 B 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3102340035 3102340035
polifarmasa@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 11778

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-01-24 09:41:28
Expedición 2024-01-26 09:41:58
Vencimiento 2024-04-24

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 13.967
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	400	UN	2021DM-0022898	SURGICAL HEALTH	NA	32,341.00	19	12,936,400
RPD3169 PAQUETE QUIRÚRGICO DE PARTO ESTÉRIL UND	F.V : 2026-01-14				400.00			
PAQUETE QUIRÚRGICO ESTÉRIL UND	387	PAQ	2021DM-0022898	SURGICAL HEALTH	NA	48,387.00	19	18,725,769
RPD-3317 PAQUETE QUIRÚRGICO ESTÉRIL UND	F.V : 2026-03-06				387.00			
DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND	203	UN	2023DM-0026821	MEDEX	NA	2,449.00	19	497,147
202305*A DRENES PEN-ROSSE DE 1/2 UND	F.V : 2028-05-30				203.00			
DREN O TUBO DE PENROSE 1" UND	186	UN	2023DM-0026821	MEDEX	NA	3,549.00	19	660,114
202305*B DREN O TUBO DE PENROSE 1 UND	F.V : 2028-05-30				186.00			
TUBO EN T LATEX NO. 14 UND	200	UN	2023DM-0026821	MEDEX	NA	5,200.00	19	1,040,000
21S2600*G TUBO EN T LATEX NO. 14 UND	F.V : 2026-07-01				200.00			
TUBO EN T LATEX NO. 16 UND	200	UN	2012DM-0009343	MEDEX	NA	5,200.00	19	1,040,000
22S4000*C TUBO EN T LATEX NO. 16 UND	F.V : 2027-10-03				200.00			

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Remedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Cristian Garcia
CARGO: Prof Uni
C.C. #: 1010205419
FECHA: 26/01/24 HORA:
FIRMA:

Total Bruto	34,899,430.00
IVA	6,630,891.70
RETEFUENTE VENT	872,485.76
Retenc. IVA	994,633.76
Retenc. ICA	144,483.64
Total a Pagar	**$ 39.518.718,54**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 39.518.718,54 Cuota 1 Vence el 2024-04-24

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :f5fc367d3d4b73b442d482ccb33f19d75fa6d0e68b403da645c28c6449f77e972ff3e9eb6d34078ded95b92d24d44060

ORIGINAL

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 77 28 B 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3102340035 3102340035
polifarmasa@gmail.com
Responsables de Iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 11778

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-01-24	09:41:28
Expedición	2024-01-26	09:41:58
Vencimiento	2024-04-24	

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**	13.967
Order Reference Prefijo		**Numero**	

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

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Nueve Millones Quinientos Dieciocho Mil Setecientos Dieciocho Pesos M/Cte Con 54/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO 9003-2022

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :f5fc367d3d4b73b442d482ccb33f19d75fa6d0e68b403da645c28c6449f77e972ff3e9eb6d34078ded95b92d24d44060

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 2023 y en lo que va corrido del 2024 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 quince (15) días del mes de enero del año dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

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