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
6013112668 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 13767

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-09-19	08:33:49
Expedición	2024-09-19	08:38:16
Vencimiento	2024-12-19	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
NIT	900,971,006 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	6583030
Dirección	CL 66 15 41	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co	**Remisión**	16.251
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 14FR-20CM INS	1	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	NA	226,426.00	0	226,426

20240154.	CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 14FR	F.V : 2027-05-31	1.00

Total Bruto	226,426.00
RETEFUENTE VENT	5,660.65
Retenc. ICA	937.40
Total a Pagar	**$ 219.827,95**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 219.827,95 Cuota 1 Vence el 2024-12-19

VALOR EN LETRAS

Doscientos Diecinueve Mil Ochocientos Veintisiete Pesos M/Cte Con 95/100

OBSERVACIONES

CONTRATO DE SUMINISTRO No. CS BYS 098-2024 0 DE SEPTIEMBRE

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**. 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :b504a81600ec392b2362ad6afd9fb71b57013dad1f8ceda324f65689bc01284878b7ddbbeb9d721dc962a5dfa02df65f

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8