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 16730

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-07-21	10:07:44
Expedición	2025-07-21	10:08:35
Vencimiento	2025-09-21	

Cliente	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830,067,597 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	2202147
Dirección	CR 59 26 21 CAN	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	margarita.quitian1046@correo.policia.gov.co	**Remisión**	18.708
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LATEX UND	2,813	UN	2022DM-0024843	N I P R O MEDICAL	NA	20,281.00	0	57,050,453
20241220 . F.V : 2029-12-19				2,813.00				
SET ADMIN BOMBA INFUSION OPACO LIBRE LATEX UND	1,291	UN	2022DM-0024843	N I P R O MEDICAL	NA	24,789.00	0	32,002,599
20241118.- . F.V : 2029-11-17				1,291.00				
AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 23 X 1 UND	500	UN	2020DM-0021847	VITAL MEDIC	NA	68.07	19	34,035
20240420- . F.V : 2029-04-20				500.00				
AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA 27 G X 0.5 UND	1,600	UN	2020DM-0021847	VITAL MEDIC	NA	59.66	19	95,456
20220910.. . F.V : 2027-09-10				1,600.00				
AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA 30G X 0.5 UND	400	UN	2023DM-0026934	VITAL MEDIC	NA	69.75	19	27,900
20230725* AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA 30G X 0.5 U	F.V : 2028-07-25			400.00				
SET DE DRENAJE 3 CÁMARAS (PLEUROVAC) UND	18	UN	2020DM-0021059	REDAX S P A	NA	154,060.50	19	2,773,089
F2309155 SET DE DRENAJE 3 CÁMARAS (PLEUROVAC) UND	F.V : 2028-09-01			18.00				
AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 16G X 1.5 UND	12,500	UN	2020DM-0021847	VITAL MEDIC	NA	84.87	19	1,060,875
240920 . F.V : 2029-09-20				12,500.00				
AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 25G X 5/8 UND	400	UN	2023DM-0026934	VITAL MEDIC	NA	63.02	19	25,208
20240318.. . F.V : 2029-03-18				400.00				

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

CUFE :f046c580e35b2ce2dec0bbe39a3ee2b546a15c97daa63ed558b9f6f89831caf19a6461d951a30cb5175800dc94de1f39

ORIGINAL

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 16730

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-07-21	10:07:44
Expedición	2025-07-21	10:08:35
Vencimiento	2025-09-21	

Cliente	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830,067,597 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	2202147
Dirección	CR 59 26 21 CAN	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	margarita.quitian1046@correo.policia.gov.co	**Remisión**	18.708
Order Reference Prefijo		**Numero**	

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

Total Bruto	93,069,615.00
IVA	763,146.97
RETEFUENTE VENT	2,326,740.40
Retenc. ICA	385,308.21
Total a Pagar	**$ 91.120.713,36**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 91.120.713,36 Cuota 1 Vence el 2025-09-21

VALOR EN LETRAS

Noventa Y Un Millones Ciento Veinte Mil Setecientos Trece Pesos M/Cte Con 36/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 96-8-20644-25
ENTREGAR EN MONTEVIDEO

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

CUFE :f046c580e35b2ce2dec0bbe39a3ee2b546a15c97daa63ed558b9f6f89831caf19a6461d951a30cb5175800dc94de1f39

ORIGINAL