SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 19 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016844

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	19/06/2025 11:28 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	16346	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	16/06/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001795	CATETER INTRAVENOSO No20 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	UNIDADES	400,00	$ 2.205,00	$ 882.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 882.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.651,00
RETE FUENTE:	$ 22.050,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 856.299,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900095664-01

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

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 16346

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-06-16	21:49:51
Expedición	2025-06-16	21:50:16
Vencimiento	2025-09-16	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7300000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co	**Remisión**	18,195
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD G20 UND	400	UN	2015DM-0003510-R1	B COLOMBIA	D NA	2,205.00	0	882,000
4037542 , F.V : 2027-01-31					400.00			

Total Bruto	882,000.00
RETEFUENTE VENT	22,050.00
Retenc. ICA	3,651.48
Total a Pagar	**$ 856.298,52**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 856.298,52 Cuota 1 Vence el 2025-09-16

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Cincuenta Y Seis Mil Doscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte Con 52/100

OBSERVACIONES

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 5508-2025

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.045.145-8

POLIFARMA S.A.S. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

NOMBRE:
CC NO:
CARGO: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
FECHA:
FIRMA:
SELLO: 16-06-2025

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** 87640741185 58 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :5ec13d9a1f4aed626d656db0dfcc45e1d6ce38577d5a58b16db987b732bf1e15e4fb280e397a6d0c8e73e4355d88e880

ORIGINAL