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

Fecha Actual : jueves, 19 junio 2025

Confirmado

#100099

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016845

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	NIT: 800151064	**FECHA:**	19/06/2025 11:33 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	16343	**% 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
D002473	CATETER TEMPORAL PRECURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL 13-14 FR X 15-16 CM	UNIDADES	10,00	$272.000,00	$2.720.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$2.720.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.261,00
RETE FUENTE:	$ 68.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.640.739,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS TREINTA 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 [900058564-0]

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
601311266831023400 35
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 16343

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-06-16	21:00:00
Expedición	2025-06-16	21:00:12
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**	18.131
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL PRECURV D/LUMEN 14FRX15CM	10	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	NA	272,000.00	0	2,720,000
20240105	F.V : 2027-04-30				10.00			

Total Bruto	2,720,000.00
RETEFUENTE VENT	68,000.00
Retenc. ICA	11,260.80
Total a Pagar	**$ 2.640.739,20**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.640.739,20 Cuota 1 Vence el 2025-09-16

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Cuarenta Mil Setecientos Treinta Y Nueve Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMÉNEZ-ALMACÉN- CONTRATO DE SUMINISTRO No. 5508-2025

Elaborado e impreso por Siigo SAS NIt: 830.048.145-6

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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

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 N.o18764074118558 aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :1271e32c666abcdabe65417afdcfc124cb32afd49f54592b4068ad9e943c5784affdfc28f6a1c380816bfc5885389b73

ORIGINAL