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

Fecha Actual : jueves, 19 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016846

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	19/06/2025 11:39 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	16342	**% 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
D000378	CATETER INTRAVENOSO No18 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	UNIDADES	1.544,00	$2.205,00	$3.404.520,00	0,00	0,00
D001795	CATETER INTRAVENOSO No20 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	UNIDADES	2.000,00	$2.205,00	$4.410.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$7.814.520,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$32.352,00
RETE FUENTE:	$195.363,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.586.805,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCO 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 [900858564-9]

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 16342

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-06-16	20:54:57
Expedición	2025-06-16	20:55:45
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**	18,113
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD G18 UND	1,544	UN	2021DM-0023759	P O L Y W I N NA SAFETY GHC		2,205.00	0	3,404,520
3200324G CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD G18 UND	F.V : 2029-06-30			1,544.00				
CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD G20 UND	2,000	UN	2021DM-0023759	P O L Y W I N NA SAFETY GHC		2,205.00	0	4,410,000
3142424E CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD G20 UND	F.V : 2029-04-30			2,000.00				

Total Bruto	7,814,520.00
RETEFUENTE VENT	195,363.00
Retenc. ICA	32,352.11
Total a Pagar	**$ 7.586.804,89**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 7.586.804,89 Cuota 1 Vence el 2025-09-16

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Quinientos Ochenta Y Seis Mil Ochocientos Cuatro Pesos M/Cte Con 89/100

OBSERVACIONES

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 5508-2025

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
CC NO:
CARGO: MES. SERVICIOS
FECHA: 18-06-2025
FIRMA:
SELLO:

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.045.145-8

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** 8764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :8a32ff92b3a98b02089d8b590bcc4e7d1f5d1a1b078cfcc2a88c5d04b662b71156d121617a07fab3b4315a9978d64d42

ORIGINAL