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

Fecha Actual : jueves, 19 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016855

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 19/06/2025 04:33 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 71 29 A 23 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3402560 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 16368 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/06/2025 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
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	1.600,00	$ 2.676,00	$ 4.281.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$4.281.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 813.504,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 122.026,00
RETE ICA:	$ 17.726,00
RETE FUENTE:	$ 107.040,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$4.848.312,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. T.022.993.051
SERVICIOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: ESUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900985664-01

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 16368

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-06-17	16:12:05
Expedición	2025-06-17	16:13:26
Vencimiento	2025-09-17	

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT 900,958,564 - 9 /Id. Extranjero
Dirección CR 20 47 B 35 SUR
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo cxp.facturacioneléctronica@subredsur.gov.co
Order Reference Prefijo

Teléfono 7300000
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Remisión 18,404
Número

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
JERINGA P/TOMA DE MUESTRAS GASES ARTERIALES 1CC 25	1,600	UN	2024DM-0028685	LIFE CARE	NA	2,676.00	19	4,281,600
240810 JERINGA P/TOMA DE MUESTRAS GASES ARTERIA	F.V : 2026-08-09				1,600.00			

Total Bruto	4,281,600.00
IVA	813,504.00
RETEFUENTE VENT	107,040.00
Retenc. IVA	122,025.60
Retenc. ICA	17,725.82
Total a Pagar	**$ 4.848.312,58**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 4.848.312,58 Cuota 1 Vence el 2025-09-17

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Cuarenta Y Ocho Mil Trescientos Doce Pesos M/Cte Con 58/100

OBSERVACIONES

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

Jhoan F. Ortiz
CC 1000227894
Aux.bodega MOX
18-06-25

RECIBE:
CC NO:
CARGO:
FECHA: HORA:
FIRMA:
SELLO:

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

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 :bc4a2e8c70c2a0c2c444266366787bfc5f512a976044e107f2f510d2e4fdc4afd9e983fd0b7fac9227bbd7349ba1426f

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.046.145-8