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

Fecha Actual : viernes, 27 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016877

#10163

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A	**NIT:** 800151064	**FECHA:** 27/06/2025 11:29 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	16373	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 18/06/2025 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
D002994	CATETER PERMANENTE RECTO-PRECURVADO DOBLE LUMEN 12FR a 14,5FR X 19CM a 24CM	UNIDADES	5,00	$ 792.000,00	$ 3.960.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 3.960.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.394,00
RETE FUENTE:	$ 99.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.844.606,00

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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 16373

Fecha y Hora de Factura
Generación 2025-06-18 15:52:18
Expedición 2025-06-18 15:52:44
Vencimiento 2025-09-18

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**	18.408
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER PERMANENTE DOBLE LUMEN 14.5FR X 24 CM	5	UN.	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA	792,000.00	0	3,960,000
MRR050	F.V : 2028-03-14				5.00			

Total Bruto	3,960,000.00
RETEFUENTE VENT	99,000.00
Retenc. ICA	16,394.40
Total a Pagar	**$ 3.844.605,60**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 3,844,605,60 Cuota 1 Vence el 2025-09-18

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Cuarenta Y Cuatro Mil Seiscientos Cinco Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

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

D0029904

Nery Luz Viasus Galvis
C.C. 39638151
Técnico Administrativo
Alm. MQX SUBRED SUR
20/25

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 :8425fbe043bf6220d081e38d173ca81fd3780b85ecdd0e41c3baa2a44c6a3f7b3ce4f19ff4600bc1b212fa54d89bb7fa

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.148-8