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

Fecha Actual : miércoles, 09 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016948

1027

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	09/07/2025 10:11 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	16568	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/07/2025 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
D000443	CLAMP UMBILICAL	UNIDADES	200,00	$ 343,00	$ 68.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 68.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 13.034,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.955,00
RETE ICA:	$ 284,00
RETE FUENTE:	$ 1.715,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 77.680,00

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
T.P. 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 900066564-0

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

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 16568

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-07-02	11:52:56
Expedición	2025-07-02	11:54:01
Vencimiento	2025-10-02	

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**	18.534
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
LIGADURA UMBILICAL UND	200	UN	2024DM-0011883-R1	BIOLIFE	NA	343.00	19	68,600
10370525 LIGADURA UMBILICAL UND	F.V : 2028-05-30				200.00			

Total Bruto	68,600.00
IVA	13,034.00
RETEFUENTE VENT	1,715.00
Retenc. IVA	1,955.10
Retenc. ICA	284.00
Total a Pagar	**$ 77.679,90**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 77.679,90 Cuota 1 Vence el 2025-10-02

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Siete Mil Seiscientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 90/100

OBSERVACIONES

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

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C: C.C. 1.022.993.051
CARGO: TEC. EN REGISTROS FARMACEUTICOS
FECHA:
HORA:
FIRMA:
SELLO:
07-07-2025

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.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :4a3cea37f4aa06669aa9bbf8c2e0f3ecfa4074349c7cc8604a8a82e40d61b5b28d6ae3c5d30d88f6ca4555e2117f53fc

ORIGINAL

Elaborado e impreso por Sigo SAS Nit: 830.048.145-9