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

Fecha Actual : miércoles, 30 julio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017051

10297

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064		**FECHA:**	30/07/2025 09:50 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 71 29 A 23			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3402560			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	16789	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	24/07/2025 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
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	500,00	$ 2.676,00	$ 1.338.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.338.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 254.220,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 38.133,00
RETE ICA:	$ 5.539,00
RETE FUENTE:	$ 33.450,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.515.098,00

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 [900095864-0]

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 16789

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-07-24 09:44:52
Expedición	2025-07-24 09:45:23
Vencimiento	2025-10-24

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**	18,707
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
JERINGA P/TOMA DE MUESTRAS GASES ARTERIALES 1CC 25	500	UN	2022DM-0010413-R1	N I P R O NA MEDICAL		2,676.00	19	1,338,000
463178 JERINGA P/TOMA DE MUESTRAS GASES ARTERIA F.V : 2026-11-24					500.00			

Total Bruto	1,338,000.00
IVA	254,220.00
RETEFUENTE VENT	33,450.00
Retenc. IVA	38,133.00
Retenc. ICA	5,539.32
Total a Pagar	**$ 1.515.097,68**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.515.097,68 Cuota 1 Vence el 2025-10-24

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Quince Mil Noventa Y Siete Pesos M/Cte Con 68/100

OBSERVACIONES

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

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE:
C.C NO:
CARGO:
FECHA:
FIRMA:
SELLO:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS 24-07-2025

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 :b7260983e73b073415dd56d142bdc0125b24e212922051d7811e21d379b81f87b0fa6db69228b273c79aad5bb2841742

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8