62

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

Fecha Actual : jueves, 09 octubre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017342

10586

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 09/10/2025 09:44 a.m.

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

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

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

N° FACTURA: 17487 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/10/2025 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
D000164	CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN COAXIAL ALTO FLUJO 14FR X 19CM-20CM	RECUBRIMIENTO	5,00	$ 294.000,00	$ 1.470.000,00	0,00	0,00
D000164	CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN COAXIAL ALTO FLUJO 14FR X 19CM-20CM	RECUBRIMIENTO	5,00	$ 294.000,00	$ 1.470.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 2.940.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 12.172,00
RETE FUENTE:	$ 73.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.854.328,00

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1022.993.051 T.P. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: 1022993051

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL - Enyac Comunicaciones Con Sistemas y Asociados de Colombia

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 17487

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-10-01	10:31:13
Expedición	2025-10-01	10:32:49
Vencimiento	2026-01-01	

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**	19.336
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 11FR-20CM INS	10	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA	294,000.00	0	2,940,000
MRSD990 .	F.V : 2030-03-25				10.00			

Total Bruto	2,940,000.00
RETEFUENTE VENT	73,500.00
Retenc. ICA	12,171.60
Total a Pagar	**$ 2.854.328,40**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.854.328,40 Cuota 1 Vence el 2026-01-01

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ochocientos Cincuenta Y Cuatro Mil Trescientos Veintiocho Pesos M/Cte Con 40/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMÉNEZ-REFERENTE MEDICO QUIRÚRGICOS

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145 -8

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

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

RECIBE: OSCAR IVAN FERNANDEZ
CC NO: C.C. 1.022.993.051
CARGO: TECNICO
FECHA: 08-10-2025
FIRMA:
SELLO:

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 :dc8ffe71574a65bf89985457db3bc3db30a5f1a4f68239ebd19565607b195c2bff744dd9741464321c513a9f9f4a4fbb

ORIGINAL