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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017250

Confirmado

#10579

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	18/09/2025 05:07 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**	0,00	
Nº FACTURA:	17254	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/09/2025 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
D000566	EQUIPO DE MACROGOTEO	UNIDADES	1.834,00	$ 852,00	$ 1.562.568,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTARTO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 1.562.568,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.469,00
RETE FUENTE:	$ 39.064,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.517.035,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS DIECISIETE MIL TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

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 Favor Comunicarse Con Sistemas y Accesorias de Colombia

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 17254

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-09-12	16:33:39
Expedición	2025-09-12	16:34:05
Vencimiento	2025-12-12	

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**	19.207
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
EQUIPO ADMON. DE SOL. MACROGOTEO S/A UND 566	1,834	UN 566	2024DM-0029862	LIFE CARE	NA	852.00	0	1,562,568
L250520 .	F.V : 2030-05-19					1,834.00		

Total Bruto	1,562,568.00
RETEFUENTE VENT	39,064.20
Retenc. ICA	6,469.03
Total a Pagar	**$ 1.517.034,77**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.517.034,77 Cuota 1 Vence el 2025-12-12

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Diecisiete Mil Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 77/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMÉNEZ-REFERENTE MEDICO QUIRÚRGICOS
P1

Cristian Eslava.
CC. 1023.027.458
AUX BOD
12-09-25

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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 :f9a6a08bf3f227e8ff9ebf217a72f4f0c43f8dab839129300ea705fa61bf073a336b4f53cfd3f873e19b145cd508eaa8

ORIGINAL