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

Fecha Actual : jueves, 20 noviembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017491

A 10755

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	20/11/2025 02:03 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	17984	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/11/2025 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
D002473	CATETER TEMPORAL PRECURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL 13-14 FR X 15-16 CM	UNIDADES	10,00	$ 272.000,00	$ 2.720.000,00	0,00	0,00
D002473	CATETER TEMPORAL PRECURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL 13-14 FR X 15-16 CM	UNIDADES	5,00	$ 272.000,00	$ 1.360.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 4.080.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.891,00
RETE FUENTE:	$ 102.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.961.109,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

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 [900058564-0]

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 17984

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-20	14:00:18
Expedición	2025-11-20	14:00:33
Vencimiento	2026-02-20	

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**	19.858
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL PRECURV D/LUMEN 14FRX15CM	15	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL NA PHARMA		272,000.00	0	4,080,000
20250117 . F.V : 2028-05-31					15.00			

Total Bruto	4,080,000.00
RETEFUENTE VENT	102,000.00
Retenc. ICA	16,891.20
Total a Pagar	**$ 3.961.108,80**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 3.961.108,80 Cuota 1 Vence el 2026-02-20

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Novecientos Sesenta Y Un Mil Ciento Ocho Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

Christian Estupiñan
1023021458
20-11-25

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 :702817ea054ae711e05e4d94363a1f23d3e31b8f3248d683a810fa036fa3649ae676ed88f8c7fc6cda104395c72adf4d

ORIGINAL