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

Fecha Actual : viernes, 21 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017497

Confirmado

1075 7

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064		**FECHA:**	21/11/2025 09:44 a.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 71 29 A 23			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3402560			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	18022	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/11/2025 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
D000529	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDADES	100,00	$ 5.300,00	$ 530.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 530.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 100.700,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 15.105,00
RETE ICA:	$ 2.194,00
RETE FUENTE:	$ 13.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 600.151,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

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 [900958564-0]

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 18022

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-21	08:29:36
Expedición	2025-11-21	08:30:20
Vencimiento	2026-02-21	

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**	19.862
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND	100	UN	2021DM-0024415	E L I T E NA MEDICAL		5,300.00	19	530,000
XR20250204 LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND	F.V : 2028-02-07				100.00			

Total Bruto	530,000.00
IVA	100,700.00
RETEFUENTE VENT	13,250.00
Retenc. IVA	15,105.00
Retenc. ICA	2,194.20
Total a Pagar	**$ 600.150,80**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 600.150,80 Cuota 1 Vence el 2026-02-21

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Mil Ciento Cincuenta Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

Marca Elite Medical
2021 - DM - 0024415
Cardiomed.

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

Firma Recibido
3963815
NOV 21/25

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 :d2e833942edd721753c51f10bc5416977dd945a136234da9f62f10e8edc640d717af68079951426ed8e4a9f85155de88

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8