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

Fecha Actual : miércoles, 17 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017620

#10796

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	17/12/2025 03:43 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	18247	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/12/2025 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	5,00	$ 272.000,00	$ 1.360.000,00	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

SUBTOTAL:	$ 2.830.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 11.716,00
RETE FUENTE:	$ 70.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.747.534,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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 18247

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-12	23:38:00
Expedición	2025-12-12	23:38:24
Vencimiento	2026-03-12	

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**	19.932
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL PRECURV D/LUMEN 14FRX15CM -> 2973	5	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	NA	272,000.00	0	1,360,000
20250117 . F.V : 2028-05-31					5.00			
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 14FR-20CM INS -> 161	5	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	NA	294,000.00	0	1,470,000
20250114 . F.V : 2028-05-31					5.00			

Total Bruto	2,830,000.00
RETEFUENTE VENT	70,750.00
Retenc. ICA	11,716.20
Total a Pagar	**$ 2.747.533,80**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 2.747.533,80 Cuota 1 Vence el 2026-03-12

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setecientos Cuarenta Y Siete Mil Quinientos Treinta Y Tres Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO 5508-2025

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE:
CUNO:
CARGO:
FECHA:
FIRMA:
SELLO:
OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
16-12-2025

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 Nd 18764074118558 aprobado en 2024-07-02 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 13150 al 20000**

CUFE :64676c1c99202a67847457b7b9b2c0ddac4ac3d24c325c4c1627a23a296aa25d442b1bbc0b368b4d07ed44e917cd1559

ORIGINAL