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 19382

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-20	09:03:50
Expedición	2026-04-20	09:04:01
Vencimiento	2026-07-20	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
NIT	900,971,006 - 4 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	6583030
Dirección	CL 66 15 41	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co	**Remisión**	21.093
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SONDA GASTROSTOMIA 22 FR C/B UND	15	UN	2016DM-0014933	FORTUNE MEDICAL INST	N/A	118,750.00	0	1,781,250
B4-070652	.	F.V : 2030-11-04		15.00				

Total Bruto	1,781,250.00
RETEFUENTE VENT	44,531.25
Retenc. ICA	7,374.38
Total a Pagar	**$ 1.729.344,37**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 1.729.344,37 Cuota 1 Vence el 2026-07-20

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Veintinueve Mil Trescientos Cuarenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 37/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA 286
CONTRATO 081-2025
SOLICITADO POR NURI ORIGUA

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

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**. 18764104260471 **aprobado en** 2026-01-05 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 18478 **al** 20000

CUFE :fc1a4bfcf1061846ae4397f1323ac8c774596a1c0537979836ee13b29d243b7982873a2ab829d4b6b07642a532ac2971

ORIGINAL