

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

Fecha Actual : lunes, 19 enero 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ000000017712

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A.

NIT: 800151064

FECHA: 19/01/2026 09:07 a.m.

CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 71 29 A 23

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3402560

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 18516

% ICA: 4,1400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 16/01/2026 12:00 a.m.

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002812	ESPONJA PAÑO O TELA NO TEJIDA JABONOSA HIGIENICA, INDICADA PARA EL USOS ASISTENCIAL (BAÑO EN CAMA) DE FIBRA SINTETICA DE POLIESTER , LIBRE DE LATEX, GEL DERMATOLOGICO DE pH 5.5, APTO PARA NIÑOS	UNIDADES	3.000,00	\$ 1.375,00	\$ 4.125.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8825-2025

SUBTOTAL: \$ 4.125.000,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 17.078,00**RETE FUENTE:** \$ 103.125,00**OTRAS RETE:** \$ 0,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 4.004.797,00**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cto.

Elaborado Por:

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada:

Usuario: 1022993051



**POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC'S
FARMACEUTICA S.A.S.**

NIT : 800.151.064 - 0
CL 77 28 B 33
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ - COLOMBIA
6013112668 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores



FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 18516

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-01-16 14:05:07
Expedición 2026-01-16 14:05:28
Vencimiento 2026-04-16

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

NIT 900.958.564 - 9 /Id. Extranjero :

Dirección CR 20 47 B 35 SUR

Ciudad BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ - COLOMBIA

Correo exp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Order Reference Prefijo:

Teléfono 7300000

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Centro Costo 1

Remisión 20.302

Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
TOALLA CON CLORHEXIDINA BAÑO PACIENTE PAQ X 3	1,000	UN	2017DM-0016730	MEDICAL NA SUPPLIES		4,125.00	0	4,125.000
0925- SERVICIO DE ESTERILIZACION Y EMPAQUE ETO	3000		F.V.: 2027-09-25	2812	1,000.00	\$ 1375		

Total Bruto 4,125,000.00
RETEFUENTE VENT 103,125.00
Retenc. ICA 17,077.50
Total a Pagar \$ 4.004.797,50

CONDICIÓN DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 4.004.797,50 Cuota 1 Vence el 2026-04-16

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatro Mil Setecientos Noventa Y Siete Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 8825-2025

Alfredo Sánchez
2026-01-16

[Signature]
POLIFARMA S.A.S.
NIT: 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

790111	_____
COND	_____
CARGO	_____
FECHA	_____ HORA: _____
FIRMA	_____
SELLO	_____

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 :3bde4a80e1e1cc95bce6430df1012d25f6f45b139354db2b31ccc5b01225ad61ef3ca3841f26ad48e5ff5fc8c9f55bc9

ORIGINAL