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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016850

#10111

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	19/06/2025 12:24 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	16362	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	17/06/2025 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	20,00	$272.000,00	$5.440.000,00	0,00	0,00
D002717	APOSITO DE BARRERA ANTIMICROBIANA PARA MANEJO DE QUEMADURAS DE 32 A 50 CM UNIDAD	UNIDADES	12,00	$270.667,00	$3.248.004,00	0,00	0,00
D002575	APOSITO HIDROCOLOIDE DESDE 22 A 30 CM	UNIDADES	20,00	$39.000,00	$780.000,00	0,00	0,00
D001635	APOSITO CON HIDROCOLOIDE EN GEL 20 X 20 cm ESTERIL	UNIDADES	20,00	$27.700,00	$554.000,00	0,00	0,00
D000164	CATETER TEMPORAL RECTO DOBLE LUMEN COAXIAL ALTO FLUJO 11FR-14FR X 19CM-20CM	RECUBRIMIENTO	10,00	$294.000,00	$2.940.000,00	0,00	0,00
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	700,00	$2.676,00	$1.873.200,00	0,00	19,00
D002123	SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RCAMBIO O QUIRÚRGICA CON BALÓN 14 F	UNIDADES	2,00	$126.700,00	$253.400,00	0,00	0,00
D002125	SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO O QUIRÚRGICA CON BALÓN 20 F	UNIDADES	3,00	$126.700,00	$380.100,00	0,00	0,00
D001233	SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO O QUIRÚRGICA CON BALÓN 22 F	UNIDADES	3,00	$126.700,00	$380.100,00	0,00	0,00
D000481	COTONOIDE 38 x 38 mm, MAS O MENOS 5mm 1 1/2 X 1 1/2 DE CONTORNO SOBRE X 10 UNIDADES	UNIDADES	9,00	$20.444,00	$183.996,00	0,00	0,00
D000927	PAÑAL DESECHABLE ADULTO TALLA L	UNIDADES	420,00	$1.999,00	$839.580,00	0,00	19,00
D002955	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE ADULTO 14.5Fr 28 Cm RECTO	UNIDADES	5,00	$792.000,00	$3.960.000,00	0,00	0,00
D000112	APLICADOR CON BASE DE MADERA Y PUNTA DE ALGODÓN PAQUETE X 3 UNIDADES	UNIDADES	1.200,00	$118,00	$141.600,00	0,00	19,00
D002994	CATETER PERMANENTE RECTO-PRECURVADO DOBLE LUMEN 12FR a 14.5FR X 19CM a 24CM	UNIDADES	5,00	$792.000,00	$3.960.000,00	0,00	0,00
D000722	HOJA BISTURI # 12	UNIDADES	100,00	$341,00	$34.100,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT 900095564-03

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

Fecha Actual : jueves, 19 junio 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016850

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 24.968.080,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 548.811,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 82.322,00
RETE ICA:	$ 103.368,00
RETE FUENTE:	$ 624.202,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 24.706.999,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1022.993.051
Tec. Servicios

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: EQUIPO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900955564-01

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 16362

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-06-17 11:32:04
Expedición 2025-06-17 11:32:46
Vencimiento 2025-09-17

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 BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Order Reference Prefijo

Teléfono 7300000
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Remisión 18.333
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
APOSITO AG 20 X 40 ACTICOAT FLEX 3 UND	12	UN	2018DM-0018081	SMITH	NA	270,667.00	0	3,248,004
2427 F.V : 2027-05-01					12.00			
APOSITO HIDROCOLOIDE ELECT HYD 20 X 20 CM UND	20	UN	2018DM-0017702	E L E C T HYDRO S N	NA	39,000.00	0	780,000
03241223 F.V : 2027-12-27					20.00			
APOSITO HIDROCOLOIDE ELECT DELGADO 15 X 15 CM UND	20	UN	2018DM-0017702	SMITH AND NEPHEW	NA	27,700.00	0	554,000
03221125 APOSITO HIDROCOLOIDE ELECT DELGADO 15 X F.V : 2025-11-25					20.00			
CATETER PERMANENTE DOBLE LUMEN 14.5FR X 24 CM	5	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA	792,000.00	0	3,960,000
MRRH620 CATETER PERMANENTE DOBLE LUMEN 14.5FR X F.V : 2028-02-21					5.00			
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN 14FRX15CM EXT CURV	20	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	NA	272,000.00	0	5,440,000
20240163 CATETER TEMPORAL PRECURV D/LUMEN 14FRX1 F.V : 2027-05-30					20.00			
CATETER TEMPORAL RECTO D/LUMEN ADUL 11FR-20CM INS	10	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA	294,000.00	0	2,940,000
MRSD990 F.V : 2030-03-25					10.00			
CUCHILLA DESECH. ESTÉRIL CIRUGÍA NO. 12 CAJA X 100	1	CJ	2015DM-0013365	N A T U R A L MASTER	NA	34,100.00	19	34,100
202304 CUCHILLA DESECH. ESTÉRIL CIRUGÍA NO.12 C F.V : 2028-04-30					1.00			
JERINGA P/TOMA DE MUESTRAS GASES ARTERIALES 1CC 25	700	UN	2024DM-0028685	LIFE CARE	NA	2,676.00	19	1,873,200
240810 JERINGA P/TOMA DE MUESTRAS GASES ARTERIA F.V : 2026-08-09					700.00			

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
VOC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.046.145 -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 No. 18764074118558 aprobado en 2024-07-02 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 13150 al 20000**

CUFE :b91b115bb308f9eddb638c1b304fd2f32bd2340464fca38f13374f522dfa075fac4d74278456db5aad2605d1fc910f54

ORIGINAL

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 16362

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-06-17 11:32:04
Expedición 2025-06-17 11:32:46
Vencimiento 2025-09-17

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 BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Order Reference Prefijo

Teléfono 7300000
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Remisión 18.333
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SONDA GASTROSTOMIA 14 FR C/B UND	2	UN	2023DM-0027906	MAX HEALTH	NA	126,700.00	0	253,400
20240307 . F.V : 2027-03-29					2.00			
SONDA GASTROSTOMIA 20 FR C/B UND	3	UN	2023DM-0027906	MAX HEALTH	NA	126,700.00	0	380,100
20240402 . F.V : 2027-04-13					3.00			
SONDA GASTROSTOMIA 22 FR C/B UND	3	UN	2023DM-0027906	MAX HEALTH	NA	126,700.00	0	380,100
20240703 . F.V : 2027-07-26					3.00			
COTONOIDES 1-1/2 X 1-1/2 SOBRE X 10 UND SOB	9	UN	2018DM-0018965	SHERLEG LABORATORIES	NA	20,444.00	0	183,996
0204330225 . F.V : 2029-01-30					9.00			
PAÑAL DESECHABLE CONTENT TALLA L UND	420	UN	NSOA05892-17CO	TECNOSUR	NA	1,999.00	19	839,580
1567605-12 PAÑAL DESECHABLE CONTENT TALLA L UND F.V : 2029-04-30					420.00			
CATETER TUBO D/LUMEN ADULTO 14.5 FR-28CM INS	5	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA	792,000.00	0	3,960,000
MRNH960 CATETER TUBO D/LUMEN ADULTO 14.5 FR-28CM F.V : 2027-11-16					5.00			
APLICADORES DE ALGODON ESTERIL SOBRE X 3 UND	1,200	UN	2022DM-0009206-R1	MEDICAL SUPPLIES	NA	118.00	19	141,600
DI0125 . F.V : 2027-01-30					1,200.00			

Total Bruto	24,968,080.00
IVA	548,811.20
RETEFUENTE VENT	624,202.00
Retenc. IVA	82,321.68
Retenc. ICA	103,367.85
Total a Pagar	**$ 24.706.999,67**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 24.706.999,67 Cuota 1 Vence el 2025-09-17

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.057 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

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 : b91b115bb308f9eddb838c1b304fd2f32bd2340464fca38f13374f522dfa075fac4d74278456db5aad2605d1fc910f54

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit 830.048.145-8

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 16362

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-06-17 11:32:04
Expedición	2025-06-17 11:32:46
Vencimiento	2025-09-17

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**	18.333		
Order Reference Prefijo		**Numero**			

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Veinticuatro Millones Setecientos Seis Mil Novecientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte Con 67/100

OBSERVACIONES

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 5508-2025

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C NO: C.C. 1.022.993.051
CARGO: TEC. DE SERVICIOS
FECHA: 18-06-25
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.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :b91b115bb308f9eddb838c1b304fd2f32bd2340464fca38f13374f522dfa075fac4d74278456db5aad2605d1fc910f54

ORIGINAL