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

Fecha Actual : martes, 08 julio 2025

Confirmado

#1024

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000016946

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 08/07/2025 04:03 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 71 29 A 23 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3402560 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 16576 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/07/2025 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
D000123	APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM	UNIDADES	10,00	$ 13.390,00	$ 133.900,00	0,00	0,00
D000282	CANULA OROFARINGEA NO. 3 (GUEDEL-MAYO)	UNIDADES	10,00	$ 879,00	$ 8.790,00	0,00	19,00
D000283	CANULA OROFARINGEA NO. 4 (GUEDEL-MAYO)	UNIDADES	40,00	$ 879,00	$ 35.160,00	0,00	19,00
D000284	CANULA OROFARINGEA NO. 5 (GUEDEL-MAYO)	UNIDADES	20,00	$ 879,00	$ 17.580,00	0,00	19,00
D002875	APOSITOS CON IODO DESDE 10 HASTA 20 CM IODOSORB	UNIDADES	10,00	$ 63.600,00	$ 636.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 831.430,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 11.690,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.754,00
RETE ICA:	$ 3.442,00
RETE FUENTE:	$ 20.786,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 817.138,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

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 900065564-0

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 16576

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-07-02	15:34:27
Expedición	2025-07-02	15:35:00
Vencimiento	2025-10-02	

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**	18,501
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción		Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
APOSITO ALGINATO DE CALCIO M 10 X 10 UND		10	UN	2020DM-0002493-R1	SMITH AND NEPHEW	NA	13,390.00	0	133,900
2240	APOSITO ALGINATO DE CALCIO M 10 X 10 UND	F.V : 2027-10-01			10.00				
CANULA DE GUEDELL NO. 3 UND		10	UN	2021DM-0008169-R1	GOLDENCARE	NA	879.00	19	8,790
10910425	CANULA DE GUEDELL NO. 3 UND	F.V : 2028-04-30			10.00				
CANULA DE GUEDELL NO. 4 UND		40	UN	2021DM-0008169-R1	GOLDENCARE	NA	879.00	19	35,160
10130425	CANULA DE GUEDELL NO. 4 UND	F.V : 2028-04-30			40.00				
CANULA DE GUEDELL NO. 5 UND		20	UN	2021DM-0008169-R1	GOLDENCARE	NA	879.00	19	17,580
10200525	CANULA DE GUEDELL NO. 5 UND	F.V : 2028-05-30			20.00				
APOSITO IODO 6X8 UND		10	UN	2022DM-0008125-R1	SMITH AND NEPHEW	NA	63,600.00	0	636,000
CJJ313	APOSITO IODO 6X8 UND	F.V : 2029-08-01			10.00				

Total Bruto	831,430.00
IVA	11,690.70
RETEFUENTE VENT	20,785.75
Retenc. IVA	1,753.61
Retenc. ICA	3,442.12
Total a Pagar	**$ 817.139,22**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-6

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 817.139,22 Cuota 1 Vence el 2025-10-02

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Diecisiete Mil Ciento Treinta Y Nueve Pesos M/Cte Con 22/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMÉNEZ-ALMACÉN

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: T.S. SERVICIOS FARMACEUTICOS
FECHA:
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 : bddfb8aa7fe7ac4877a15b0bcc18c19df68feff53c298194d0e24e255dacc6f31a584388c929fb4ee3adb483ad03ec92

ORIGINAL