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

Fecha Actual : martes, 08 julio 2025



Confirmado

#10216

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºVZ000000016947

**PROVEEDOR:** POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 08/07/2025 04:52 p. m.

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

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

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

**Nº FACTURA:** 16561 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2025 12:00 a. m.

**ALMACEN** VH0J - VH0J - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D002750 | SET DE ADMISNITRACION BOMBA DE INFUSION CLARO NIPRO REF A1 | UNIDADES | 2.500,00 | $16.126,00 | $40.315.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| D000189 | SET BOMBA INFUSION CLARO LIBRE DE LATEX - NIPRO REF A3 | UNIDADES | 400,00 | $19.138,00 | $7.655.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| D002751 | SET ADMINISTRACION BOMBA DE INFUSION OPACO NIPRO REF B1 | UNIDADES | 300,00 | $19.998,00 | $5.999.400,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

CONTRATO 5508-2025

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $53.969.600,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 223.434,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.349.240,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 52.396.926,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

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

**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 16561**

**Fecha y Hora de Factura**

**Generación** 2025-07-01 14:54:53
**Expedición** 2025-07-01 14:55:16
**Vencimiento** 2025-10-01

**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** 18528
**Numero**

| Descripción | Cantidad | UN | INVIMA | MARCA | CUM | Valor Unitario | % IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SET ADMINISTRACION BOMBA DE INFUSION CLARO UND 20241220 . F.V : 2029-12-19 | 2,500.00 | UN | 2022DM-0024843 | NIPRO NA MEDICAL | 7750 2,500.00 | 16,126.00 | 0 | 40,315,000 |
| SET ADMINISTRACION BOMBA DE INFUSION OPACO UND 20241220 . F.V : 2029-12-19 | 300.00 | UN | 2022DM-0024843 | NIPRO NA MEDICAL | 7751 300.00 | 19,998.00 | 0 | 5,999,400 |
| SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LATEX UND 20241220 . F.V : 2029-12-19 | 400.00 | UN | 2022DM-0024843 | NIPRO NA MEDICAL | 189 400.00 | 19,138.00 | 0 | 7,655,200 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 53,969,600.00 |
| **RETEFUENTE VENT** | 1,349,240.00 |
| **Retenc. ICA** | 223,434.14 |
| **Total a Pagar** | **$ 52.396.925,86** |

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

**CONDICION DE PAGO**

Credito Clientes Efectivo 52.396.925,86 Cuota 1 Vence el 2025-10-01

**VALOR EN LETRAS**

Cincuenta Y Dos Millones Trescientos Noventa Y Seis Mil Novecientos Veinticinco Pesos M/Cte Con 86/100

**OBSERVACIONES**

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

1-07-25
Ingrid F. Ochoa
C.C. 1000227894
Aux bodega MOX

RECIBE: _____
C.C NO: _____
CARGO: _____
FECHA: _____ HORA: _____
FIRMA: _____
SELLO: _____

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

**Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J**

**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 :3bd961ec901e477e28c6a372d47ff0cd613cb4449e05b2ace277e4a9310d1dd90c3e186b3a3665a3662aea549ce50b2d

ORIGINAL