Confirmado

#10386

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017156

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	NIT: 800151064	**FECHA:**	28/08/2025 09:40 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	16885	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/08/2025 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
D000035	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1,5"	UNIDADES	4.300,00	$ 52,00	$ 223.600,00	0,00	19,00
D000654	GASA 8 PLIEGUES NO TEJIDA 7.5 x 7.5 cm UNIDADES ESTERILES	UNIDADES	4.900,00	$ 51,00	$ 249.900,00	0,00	0,00
D001049	POLIPROPILENO 6/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 11-13MM HEBRA 45CM	UNIDADES	36,00	$ 4.580,00	$ 164.880,00	0,00	0,00
D001156	SEDA NEGRA TRENZADA 0 PRECORTADA 10-12 HEBRAS 75 CM - sin aguja	UNIDADES	12,00	$ 5.200,00	$ 62.400,00	0,00	0,00
D000223	BATA PACIENTE MANGA CORTA O SISA 4 TIRAS AMARRE NO ESTERIL	UNIDADES	2.000,00	$ 1.518,00	$ 3.036.000,00	0,00	19,00
D002751	SET ADMINISTRACION BOMBA DE INFUSION OPACO NIPRO REF B I	UNIDADES	50,00	$ 19.998,00	$ 999.900,00	0,00	0,00
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	50,00	$ 1.042,00	$ 52.100,00	0,00	19,00
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	450,00	$ 1.042,00	$ 468.900,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 5.257.680,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 718.314,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 107.747,00
RETE ICA:	$ 21.767,00
RETE FUENTE:	$ 131.442,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.715.038,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS PARAMEDICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

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 16885

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-08-04 17:22:50
Expedición 2025-08-04 17:24:32
Vencimiento 2025-11-04

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 18.805
Numero

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 18G X 1.5 UND	4,300	UN	2014DM-0011848	W E L L MEDICINE	NA	52.00	19	223,600
JP20240228 AGUJA DESECHABLE HIPODÉRMICA 18G X 1.5 U	F.V : 2029-02-27			4,300.00				
BATA PARA PACIENTE UND	2,000	UN	NA	SURGICAL HEALTH	NA	1,518.00	19	3,036,000
11879BPS03 BATA PARA PACIENTE UND	F.V : 2030-07-14			2,000.00				
GASA PRECORTADA 3X3 (7.5X7.5) SOBRES X 5 UNIDAD	980	SOB	2022DM-0009427-R1	VITAL MEDIC	NA	255.00	0	249,900
HDCO2409	F.V : 2029-09-24			980.00				
POLIPROPILENO 6/0 AG CORT 3/8 11MM DCP11 45CM	36	UN	2015DM-0012599	BLUE POINT	NA	4,580.00	0	164,880
400654 POLIPROPILENO 6/0 AG CORT 3/8 11MM DCP11	F.V : 2029-06-30			36.00				
SEDA NEGRA 0 SIN AG PRECORT 10 X 75	12	UN	2019DM-0020380	BLUE POINT	NA	5,200.00	0	62,400
500414 SEDA NEGRA 0 SIN AG PRECORT 10 X 75	F.V : 2030-04-30			12.00				
SET ADMINISTRACION BOMBA DE INFUSION OPACO UND	50	UN	2022DM-0024843	N I P R O MEDICAL	NA	19,998.00	0	999,900
20250116	F.V : 2030-01-15			50.00				
PAÑO JABONOSO ALOE VERA 20 X 20 PAQ X 10 UND	50	UN	NSOC-79195-17CO	KENKO	NA	10,420.00	19	521,000
G25029 PAÑO JABONOSO ALOE VERA 20 X 20 PAQ X 10	F.V : 2027-07-30			50.00				

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

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-6

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 :334e4ae4457cfc1f0b8aee25b12145fab80dc7afe62f054dae747d3023ab87d43102980807a2b9f347cb50b21ac918a4

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 16885

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-08-04	17:22:50
Expedición	2025-08-04	17:24:32
Vencimiento	2025-11-04	

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**	18805		
Order Reference Prefijo		**Numero**			

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

Total Bruto	5,257,680.00
IVA	718,314.00
RETEFUENTE VENT	131,442.00
Retenc. IVA	107,747.10
Retenc. ICA	21,766.80
Total a Pagar	**$ 5.715.038,10**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 5.715.038,10 Cuota 1 Vence el 2025-11-04

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Setecientos Quince Mil Treinta Y Ocho Pesos M/Cte Con 10/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMÉNEZ-REFERENTE MÉDICO QUIRÚRGICOS

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:
C.C NO:
CARGO:
FECHA:
FIRMA:
SELLO:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS
22-08-2025

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 334e4ae4457cfc1f0b6aee25b12145fab80dc7afe82f054dae747d3023ab87d43102980807a2b9f347cb50b21ac918a4

ORIGINAL