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

Fecha Actual : miércoles, 08 octubre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017331

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 08/10/2025 11:14 a.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 17483 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/10/2025 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
D001899	ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL I AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	120,00	$ 6.800,00	$ 816.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$816.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.378,00
RETE FUENTE:	$ 20.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 792.222,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS 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 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 17483

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-10-01	09:02:11
Expedición	2025-10-01	09:02:22
Vencimiento	2026-01-01	

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**	19.147
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
POLIGLACTINA ANTIB 1 AG RED 1/2 HRX 36 - 75 CM	120	UN	2014DM-0012484	BLUE POINT	NA	6,800.00	0	816,000
301003	F.V : 2028-10-31				120.00			

Total Bruto	816,000.00
RETEFUENTE VENT	20,400.00
Retenc. ICA	3,378.24
Total a Pagar	**$ 792.221,76**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 792.221,76 Cuota 1 Vence el 2026-01-01

VALOR EN LETRAS

Setecientos Noventa Y Dos Mil Doscientos Veintiun Pesos M/Cte Con 76/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO AL CONTRATO No. 5508-2025

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

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

RECIBE:
CC NO:
CARGO:
FECHA:
FIRMA:
SELLO:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
08-10-2025

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

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 :0a32f1c66464c2c505cb4c6122607e81773c52de3c3e13f25063f948a2ae186d6ec7bfe3242dfa945ba0b140134c9739

ORIGINAL