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

Fecha Actual : miércoles, 22 octubre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017369

#40593

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 22/10/2025 11:29 a.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 17698 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 17/10/2025 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
D002717	APOSITO DE BARRERA ANTIMICROBIANA PARA MANEJO DE QUEMADURAS DE 32 A 50 CM UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 270.667,00	$ 2.706.670,00	0,00	0,00
D000154	APOSITO HIDROCOLOIDE EN GEL TRANSPARENTE 10 A 20 cm (APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO)	UNIDADES	60,00	$ 11.700,00	$ 702.000,00	0,00	0,00
D000123	APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM	UNIDADES	10,00	$ 13.390,00	$ 133.900,00	0,00	0,00
D002575	APOSITO HIDROCOLOIDE DESDE 22 A 30 CM	UNIDADES	10,00	$ 39.000,00	$ 390.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 3.932.570,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16.281,00
RETE FUENTE:	$ 98.314,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.817.975,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
T.C. SERVICIOS
ENFERMERO

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 17698

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-10-17	15:46:43
Expedición	2025-10-17	15:46:55
Vencimiento	2026-01-17	

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**	19,544
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
APOSITO ALGINATO DE CALCIO M 10 X 10 UND 123	10	UN	2020DM-0002493-R1	SMITH AND NEPHEW	NA	13,390.00	0	133,900
2521	F.V : 2030-05-01				10.00			
APOSITO AG 20 X 40 ACTICOAT FLEX 3 UND 2717	10	UN	2018DM-0018081	SMITH	NA	270,667.00	0	2,706,670
2439	F.V : 2027-07-01				10.00			
APOSITO HIDROCOLOIDE ELECT HYD 20 X 20 CM UND 2975	10	UN	2018DM-0017702	E L E C T HYDRO S N	NA	39,000.00	0	390,000
03250432	F.V : 2028-04-02				10.00			
APOSITO HIDROCOLOIDE ELECT DELGADO 10 X 10 CM UND	60	UN	2018DM-0017702	SMITH AND NEPHEW	NA	11,700.00	0	702,000
03250429 154	F.V : 2028-04-02				60.00			

Total Bruto	3,932,570.00
RETEFUENTE VENT	98,314.25
Retenc. ICA	16,280.84
Total a Pagar	**$ 3.817.974,91**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 3.817.974,91 Cuota 1 Vence el 2026-01-17

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochoclentos Diecisiete Mil Novecientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 91/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMÉNEZ-REFERENTE MEDICO QUIRÚRGICOS
P1

POLIFARMA S.A.S.
NIT 800.151.064-0

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

RECIBE: Cristian Grajales
C.C NO: 1064724236
CARGO:
FECHA: 18-Oct-2025 HORA:
FIRMA: Cristian Grajales
SELLO:

Firma Recibido

Elaborado e impreso por Siigo SAS NIt 830.048.146 -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 243467a2d02ae0e82eb438d41f791f2df400bc088e3c94f3b99198c6e296b134492d627151f911edeba34e755aad4ce5

ORIGINAL