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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017237

Confirmado

10487

PROVEEDOR: POLIFARMA S.A. **NIT:** 800151064 **FECHA:** 18/09/2025 01:06 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: 17145 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/09/2025 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
D000529	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI ESTERIL	UNIDADES	600,00	$ 5.300,00	$ 3.180.000,00	0,00	19,00
D001265	SONDA DE SUCCION N°. 14 UNIDAD	UNIDADES	3.000,00	$ 680,00	$ 2.040.000,00	0,00	0,00
D000281	CANULA OROFARINGEA NO. 2 (GUEDEL- MAYO)	UNIDADES	20,00	$ 879,00	$ 17.580,00	0,00	19,00
D000283	CANULA OROFARINGEA NO. 4 (GUEDEL-MAYO)	UNIDADES	30,00	$ 879,00	$ 26.370,00	0,00	19,00
D002815	ESPONJA PAÑO O TELA HUMEDA NO TEJIDA DE FIBRA SINTETICA JABONOSA IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% LIBRE DE LATEX, 15 A 30 CM	UNIDADES	300,00	$ 5.000,00	$ 1.500.000,00	0,00	0,00
D000654	GASA 8 PLIEGUES NO TEJIDA 7.5 x 7.5 cm UNIDADES ESTERILES	UNIDADES	86.500,00	$ 51,00	$ 4.411.500,00	0,00	0,00
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	400,00	$ 2.676,00	$ 1.070.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025
SE ADJUNTA NOTA CREDITO #C-002-1038

SUBTOTAL:	$ 12.245.850,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 815.926,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 122.389,00
RETE ICA:	$ 50.698,00
RETE FUENTE:	$ 306.146,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.582.543,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 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

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL - Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia

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 17145

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-09-03	12:59:26
Expedición	2025-09-03	13:00:25
Vencimiento	2025-12-03	

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**	19.081
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND 529	600	UN	2021DM-0024415	E L I T E MEDICAL	NA	5,300.00	19	3,180,000
XR20250204 LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND F.V: 2028-02-07					600.00			
SONDA (CATETER) DE SUCCIÓN 14FR. UND 1265	3,000	UN	2021DM-0024262	PLUS VITAL	NA	680.00	0	2,040,000
20250305. . F.V: 2030-03-30					3,000.00			
JERINGA P/TOMA MUESTRA GASES ARTERIALES 1CC 25 5/8	400	UN	2023DM-0010942-RJ	B D COLOMBIA	NA	2,676.00	19	1,070,400
4355119 . F.V: 2026-12-31					400.00			
CANULA DE GUEDELL NO. 2 UND	20	UN	2021DM-0024253	PLUS VITAL	NA	879.00	19	17,580
20250310 . 781 F.V: 2030-03-30					20.00			
CANULA DE GUEDELL NO. 4 UND	30	UN	2021DM-0024253	PLUS VITAL	NA	879.00	19	26,370
20250310 . 783 F.V: 2030-03-30					30.00			
KIT CIRCUITO ANESTESIA ADULTO + FILTRO 2 MT UND 2420302 F.V : 11-2027 7491	140	UN	2018DM-0018964	PLUS VITAL	NA NC	17,471.00	0	2,445,940
F.V:					.00			
TOALLA CON CLORHEXIDINA BAÑO PACIENTE PAQ X 3	300	UN	2017DM-0016730	M E D I C A L SUPPLIES	NA	5,000.00	0	1,500,000
0405. . 2815 F.V: 2026-04-05					300.00			
GASA PRECORTADA 3X3 (7.5X7.5) SOBRES X 5 UNIDAD	17,300	SOB	2022DM-0009427-RJ	VITAL MEDIC	NA	255.00	0	4,411,500
HDCO2412 . 654 F.V: 2029-12-14					17,300.00	$51 x5 = 86.500		

Total Bruto	14,691,790.00
IVA	815,926.50
RETEFUENTE VENT	367,294.75
Retenc. IVA	122,388.98
Retenc. ICA	60,824.01
Total a Pagar	**$ 14.957.208,76**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo POLIFARMA S.A.S. NIT. 800.151.064-0 14.957.208,76 Cuota 1 Vence el 2025-12-03

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 :f9bc32cbb591ce9b416e9347a9d4771705a99a827ed3a248ebfc03c2be9b10665b3e1a639acb79fb3ee3d6cde1126384

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145-8

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 17145

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**	19.081
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-09-03	12:59:26
Expedición	2025-09-03	13:00:25
Vencimiento	2025-12-03	

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

VALOR EN LETRAS

Catorce Millones Novecientos Cincuenta Y Siete Mil Doscientos Ocho Pesos M/Cte Con 76/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMÉNEZ-REFERENTE MÉDICO QUIRÚRGICOS
P2

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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

RECIBE: DANIEL RUBIO
C.C NO: 1023017523
CARGO: AUX BODEGA
FECHA: 03-09-25 HORA:
FIRMA:
SELLO:

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 Nó** 8764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :f9bc32cbb591ce9b416e9347a9d4771705a99a827ed3a248ebfc03c2be9b10665b3e1a639acb79fb3ee3d6cde1126384

ORIGINAL