Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017766

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	29/01/2026 08:05 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	18662	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	29/01/2026 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
D002473	CATETER TEMPORAL PRECURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL 13-14 FR X 15-16 CM	UNIDADES	20,00	$ 272.000,00	$ 5.440.000,00	0,00	0,00
D002994	CATETER PERMANENTE RECTO-PRECURVADO DOBLE LUMEN 12FR a 14.5FR X 19CM a 24CM	UNIDADES	10,00	$ 792.000,00	$ 7.920.000,00	0,00	0,00
D002994	CATETER PERMANENTE RECTO-PRECURVADO DOBLE LUMEN 12FR a 14.5FR X 19CM a 24CM	UNIDADES	4,00	$ 792.000,00	$ 3.168.000,00	0,00	0,00
D002994	CATETER PERMANENTE RECTO-PRECURVADO DOBLE LUMEN 12FR a 14.5FR X 19CM a 24CM	UNIDADES	6,00	$ 792.000,00	$ 4.752.000,00	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	1.500,00	$ 1.042,00	$ 1.563.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 22.843.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 296.970,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 44.546,00
RETE ICA:	$ 94.570,00
RETE FUENTE:	$ 571.075,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.429.779,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

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 18662

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-01-29	13:43:13
Expedición	2026-01-29	13:43:27
Vencimiento	2026-04-29	

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**	20.389
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
CATETER TEMPORAL PRECURV D/LUMEN 14FRX15CM 20250117 F.V : 2028-05-31	20	UN	2019DM-0020562	BIOMEDICAL PHARMA	NA 20.00	272,000.00	0	5,440,000
CATETER TUBO D/LUMEN ADULTO 14.5 FR-24CM INS MRWA220 F.V : 2028-06-09	14	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA 14.00	792,000.00	0	11,088,000
CATETER TUBO D/LUMEN ADULTO 14.5 FR-24CM INS MRWY310 F.V : 2028-07-13	6	UN	2016DM-001609-R2	MEDCOMP	NA 6.00	792,000.00	0	4,752,000
PAÑO JABONOSO ALOE VERA 20 X 20 PAQ X 10 UND A26001 F.V : 2028-01-30	150	UN	NSOC-79195-17CO	KENKO	NA 150.00 x 10	10,420.00	19	1,563,000

Total Bruto	22,843,000.00
IVA	296,970.00
RETEFUENTE VENT	571,075.00
Retenc. IVA	44,545.50
Retenc. ICA	94,570.02
Total a Pagar	**$ 22.429.779,48**

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -6

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 22.429.779,48 Cuota 1 Vence el 2026-04-29

VALOR EN LETRAS

Veintidos Millones Cuatrocientos Veintinueve Mil Setecientos Setenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 48/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508-2025
SOLIICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

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

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** 18764104260471 **aprobado en** 2026-01-05 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 18478 **al** 20000

CUFE :e40ceb68b1d1ac3cffc83e2c140c74827a62d118620b8986d963158988c8b6e0484963b88589453e7feab3fcf8887aba

ORIGINAL