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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017251

Confirmado

#10530

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	18/09/2025 05:13 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	17249	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/09/2025 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
D000584	ESPARADRAPO DE RAYON MICROPOROSO HIPOALERGÉNICO 2" X 10 YARDAS	UNIDADES	102,00	$ 3.043,00	$ 310.386,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 310.386,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.285,00
RETE FUENTE:	$ 7.760,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 301.341,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

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®
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

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**	19.200
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 17249

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-09-12	14:19:58
Expedición	2025-09-12	14:20:07
Vencimiento	2025-12-12	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
ESPARADRAPO MICROPOROSO 5 CM X10Y (2 X10Y) CAJAX6	17	CJ	2025DM-0003265-R2	ALFA SAFE	NA	18,258.00	0	310,386
241015 ESPARADRAPO MICROPOROSO 5 CM X10Y (2 X10	F.V : 2029-09-30				17.00			

Total Bruto	310,386.00
Total a Pagar	**$ 310.386,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 310.386,00 Cuota 1 Vence el 2025-12-12

VALOR EN LETRAS

Trescientos Diez Mil Trescientos Ochenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

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

Firma Elaborado por : DANIEL REYES

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

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 :a3f4957ad21db97723fld23b6b6f09e6b6a1ab97023d772164cffe54d98a38dc11d360cd898c1f84bba17564b492be81

ORIGINAL