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

Fecha Actual : miércoles, 19 noviembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017483

Confirmado

#10701

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	19/11/2025 03:09 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	17849	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/11/2025 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
D002750	SET DE ADMISNITRACION BOMBA DE INFUSION CLARO NIPRO REF A1	UNIDADES	500,00	$ 16.126,00	$ 8.063.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 8.063.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 33.381,00
RETE FUENTE:	$ 201.575,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.828.044,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

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**	19.704
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 17849

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-04	11:35:02
Expedición	2025-11-04	11:35:15
Vencimiento	2026-02-04	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SET ADMINISTRACION BOMBA DE INFUSION CLARO UND	500	UN	2022DM-0024843	N I P R O MEDICAL	NA	16,126.00	0	8,063,000
20250226	.	F.V : 2030-02-25			500.00			

Total Bruto	8,063,000.00
RETEFUENTE VENT	201,575.00
Retenc. ICA	33,380.82
Total a Pagar	**$ 7.828.044,18**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 7.828.044,18 Cuota 1 Vence el 2026-02-04

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Ochocientos Veintiocho Mil Cuarenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 18/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508 S, Solicitado por Estefany Jimenez ,
LOTE 20250226

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: OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C NO: C.C. 1.022.993.051
CARGO: TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
FECHA: 14-11-2025
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.** 18764074118558 **aprobado en** 2024-07-02 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 13150 **al** 20000

CUFE :7a6d1decb8f864803cc9c0e4aa2eedc74253e1260d830640ca3611f2cfc878320244fb5422d043e032004fb41bf5cab3

ORIGINAL