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

Fecha Actual : miércoles, 19 noviembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017486

#40725

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:**	800151064	**FECHA:**	19/11/2025 03:55 p.m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 71 29 A 23			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3402560			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	17900	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	07/11/2025 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
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	1.400,00	$ 2.676,00	$ 3.746.400,00	0,00	19,00
D000654	GASA 8 PLIEGUES NO TEJIDA 7.5 x 7.5 cm UNIDADES ESTERILES	UNIDADES	20.300,00	$ 51,00	$ 1.035.300,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5508-2025

SUBTOTAL:	$ 4.781.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 711.816,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 106.772,00
RETE ICA:	$ 19.796,00
RETE FUENTE:	$ 119.543,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.247.405,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCO 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

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

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

10725

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**	19.743
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 17900

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-07	13:21:42
Expedición	2025-11-07	13:22:17
Vencimiento	2026-02-07	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
GASA PRECORTADA 3X3 (7.5X7.5) SOBRES X 5 UNIDAD	4,060	SOB	2022DM-0009427-R1	VITAL MEDIC	NA	255.00	0	1,035,300
HDCO2412 . F.V : 2029-12-14					4,060.00			
JERINGA P/TOMA DE MUESTRAS GASES ARTERIALES 1CC 25	1,400	UN	2024DM-0028685	LIFE CARE	NA	2,676.00	19	3,746,400
250701 . F.V : 2027-06-30					1,400.00			

Total Bruto	4,781,700.00
IVA	711,816.00
RETEFUENTE VENT	119,542.50
Retenc. IVA	106,772.40
Retenc. ICA	19,796.24
Total a Pagar	**$ 5.247.404,86**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 5.247.404,86 Cuota 1 Vence el 2026-02-07

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Doscientos Cuarenta Y Siete Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/Cte Con 86/100

OBSERVACIONES

CONTRATO 5508-2025
SOLICITADO POR ESTEPHANY JIMENEZ
PEDIDO NOVIEMBRE

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

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

RECIBE: Darwin Ballen
C.C.NO: 1026520721
CARGO: Aux de Bodega
FECHA: 07-11-25 HORA:
FIRMA: Darwin Ballen
SELLO:

Firma Recibido

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -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 :59ecd121d64f6b97a8c95acd14900a1af4b064d7d64fc7d5132b8cebd8a2656349d51f757fd2dcfe0af7b0e60260f057

ORIGINAL